

【書式1】

保有個人データ利用目的通知請求書

平成 年 月 日

ハウスウェルネスフーズ株式会社
東京本部 個人情報相談窓口 行

請求者	住所	〒
	フリガナ	
	氏名	印
	電話番号	

「個人情報の保護に関する法律」第24条第2項に基づき、貴社が保有している、

私 (請求者がご本人の場合)

の保有個人データの利用目的の通知を請求します。

_____ (請求者が代理人の場合)

通知方法	<input type="checkbox"/> 郵送 郵送先： <input type="checkbox"/> 上記の住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所 (〒 -) <hr/> <input type="checkbox"/> FAX FAX番号： <hr/> <input type="checkbox"/> 電子メール アドレス： <hr/>
代理人の方が開示請求をされる場合は、以下の欄もご記入ください。	
ご本人の状況等	ご本人のご氏名： <hr/> ご本人のご住所： <input type="checkbox"/> 請求者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所 (〒 -) <hr/> ご本人の状況： <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 成年者