

【書式3】

保有個人データ訂正等請求書

年 月 日

富士フイルム和光純薬株式会社
人事部 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26条第1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）
の保有個人データについて、次のとおり請求します。
_____（請求者が代理人の場合）

| 請求事項 | 保有個人データの訂正 保有個人データの削除 | 保有個人データの追加 |
|---------------------------------|--|------------|
| 訂正の内容等 | 1. 訂正等を行う項目 () 2. 訂正前の内容 / 削除する内容（追加の場合は記載不要） () 3. 訂正後の内容 / 追加する内容（削除の場合は記載不要） () 4. 訂正等を請求する理由 () | |
| 報告方法 | 郵送 郵送先： 上記の住所と同じ 他の住所 (〒 -) FAX FAX番号： _____ 電子メール アドレス： _____ | |
| 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： _____ ご本人のご住所： 請求者の住所と同じ 他の住所 (〒 -) ご本人の状況： 未成年者 成年被後見人 成年者 | |