

【書式1】

保有個人データ利用目的通知請求書

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）
_____（請求者が代理人の場合）
の保有個人データの利用目的の通知を請求します。

通知方法	郵送 郵送先： 上記の住所と同じ 他の住所 （〒 - ） _____ F A X F A X 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