

【書式2】

保有個人データ開示請求書

年 月 日

富士フィ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25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	保有個人データの開示
開示の内容 開示を求めるのはどのような内容の情報か、できる限り具体的にお書きください。	
報告先	郵送先： 上記の住所と同じ 他の住所 (〒 -) _____
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