

保有個人データに関する請求申込書

花王個人情報問合せ窓口 行

この請求申込書への回答が本人の印鑑証明書原本または住民票原本記載の住所に送付されることに同意の上、以下の通り、本人の保有個人データに関して申し込みます。

請求者（本人または代理人）

フリガナ		連絡先電話番号	() -
氏名	印	メールアドレス	
住所	〒 -		

対象者（本人による請求の場合には記載不要です）

フリガナ		連絡先電話番号	() -
氏名		メールアドレス	
住所	〒 -		

1. 請求の内容

該当項目に印を入れて下さい。

利用目的の通知、
開示、訂正、追加、削除、利用停止、消去、第三者提供の停止

訂正、追加、削除の場合は、以下にもご記入ください。

- ・訂正の場合：(訂正前) _____
 (訂正後) _____
- ・追加の場合：(追加する項目)
- ・削除の場合：(削除する項目)

2. 請求の対象となる保有個人データの範囲

いずれかに印を入れてください。

特定の保有個人データの範囲を対象にする
 ご請求の対象の保有個人データの名前、種類等をできるだけ具体的にご記入ください。
 (例) ○○応募キャンペーン、○○モニター募集、○○クラブ会員など

全ての保有個人データを対象にする

3. 請求申込先

該当する請求申込先に印を入れてください。

<input type="checkbox"/> 花王株式会社	<input type="checkbox"/> 花王製紙富士株式会社
<input type="checkbox"/> 花王グループカスタマーマーケティング株式会社	<input type="checkbox"/> 花王ロジスティクス株式会社
<input type="checkbox"/> ソフィーナビューティカウンセリング株式会社	<input type="checkbox"/> 花王システム物流株式会社
<input type="checkbox"/> カネボウビューティカウンセリング株式会社	<input type="checkbox"/> 花王ビジネスアソシエ株式会社
<input type="checkbox"/> 花王フィールドマーケティング株式会社	<input type="checkbox"/> 花王ビオニー株式会社
<input type="checkbox"/> ニベア花王株式会社	<input type="checkbox"/> 花王サロンジャパン株式会社
<input type="checkbox"/> 花王プロフェッショナル・サービス株式会社	<input type="checkbox"/> モルトンブラウン ジャパン株式会社
<input type="checkbox"/> 花王クエーカー株式会社	<input type="checkbox"/> 公益財団法人 花王芸術・科学財団
<input type="checkbox"/> 花王サニタリープロダクツ愛媛株式会社	<input type="checkbox"/> 花王健康保険組合
<input type="checkbox"/> 花王コスメプロダクツ小田原株式会社	<input type="checkbox"/> 花王グループ企業年金基金

以上