

平成 年 月 日

株式会社アーステクニカ  
個人情報保護デスク 宛

保有個人データ開示請求書

本人の氏名及び連絡先	代理人の氏名及び連絡先 (本人が開示請求者の場合、記入の必要はありません)
住所 〒	住所 〒
ふりがな 氏名	ふりがな 氏名
電話番号 ( )	電話番号 ( )
e-mail	e-mail

開示を請求する保有個人データを特定するための情報	
当該個人データは当社のどの事業（製品）に関連して提供・保有されていると考えられるか。 (□にチェックして下さい)	<input type="checkbox"/> 輸出事業 <input type="checkbox"/> 破碎機事業 <input type="checkbox"/> 産機事業 <input type="checkbox"/> 環境事業 <input type="checkbox"/> 粉体事業 <input type="checkbox"/> 鋳鋼品事業 <input type="checkbox"/> その他 ( )
当社と本人の関係など、当該個人データを特定するための情報を記入下さい。	

※本請求書の他、本人（及び代理人）であることを確認できる書類（運転免許証、又はパスポート、又は健康保険証と住民票）のコピーが必要です。代理人による請求の場合、委任状など代理人であることを証明する書類も必要です。また、本請求書送付後、所定の手数料をお支払い頂く必要があります。

※本開示請求により取得した個人情報は、本開示請求に対応する以外の目的では使用いたしません。