

保有個人データ等の通知・開示申請書

【申請先に「○」をご記入ください。】

年 月 日

| | |
|----|------------------------|
| 1 | ダイドーグループホールディングス株式会社 |
| 2 | ダイドードリンコ株式会社 |
| 3 | ダイナミックベンディングネットワーク株式会社 |
| 4 | ダイドーアサヒベンディング株式会社 |
| 5 | 九州アサヒ飲料販売株式会社 |
| 6 | 株式会社ミチノク |
| 7 | ダイドービジネスサービス株式会社 |
| 8 | 大同薬品工業株式会社 |
| 9 | 株式会社たらみ |
| 10 | ダイドードリンコインターナショナル株式会社 |

太枠内に必要事項等をご記入ください。
ご提供いただく個人情報は、ご申請への対応及びご本人確認のためにのみ使用し、ご申請への対応後は速やかに廃棄いたします。

| | | |
|------|----------|--|
| ご申請者 | フリガナ | |
| | お名前 | |
| | ご住所 | 〒 - |
| | ご希望のご連絡先 | 電話： - - メールアドレス： @ |
| | 本人確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証のコピー <input type="checkbox"/> 在留カードのコピー <input type="checkbox"/> その他（ ） |

【代理人の方によるご申請の場合は、以下の代理人欄へのご記入をお願いいたします。】

| | | |
|-----|------------|---|
| 代理人 | フリガナ | |
| | お名前 | |
| | ご住所 | 〒 - |
| | ご希望のご連絡先 | 電話： - - メールアドレス： @ |
| | 代理人の本人確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証のコピー <input type="checkbox"/> 在留カードのコピー <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | ご申請者との関係 | <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人 |
| | 代理権確認書類 | 法定代理人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍事項証明書のコピー <input type="checkbox"/> 登記事項証明書のコピー <input type="checkbox"/> その他（ ） 委任による代理人の場合 <input type="checkbox"/> ご本人の実印による委任状及び押印された印鑑の印鑑証明書 |

| | |
|--------------------------------|---|
| 申請の区分 | <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> 個人データの第三者提供にかかる記録の開示 |
| 申請の理由 | |
| 申請の対象となる保有個人データ等の詳細（出来るだけ具体的に） | |
| ご希望の提供方法 | <input type="checkbox"/> 書面（ご郵送） <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> その他（ ） ※ご希望に添えない場合もございますのであらかじめご了承ください。 |

ご請求先、その他お手続きの詳細は、<https://www.dydo-ghd.co.jp/privacy/public.html>にてご確認ください。