

個人情報開示等請求書

貴社が保有している私の個人情報について、下記の事項を請求します。

年 月 日

(ご本人様)

(代理人様(代理人による請求の場合のみ))

ご住所:〒

ご住所:〒

ご氏名:

ご氏名:

お電話番号:

お電話番号:

当社とのお取引内容:

該当項目にチェック下さい。

住宅分譲

仲介

マンション賃貸

ビル賃貸

住宅リフォーム

その他()

上記お取引に係わる物件名称または住所()

ご請求の種類:

該当項目にチェック下さい。

開示

利用停止・第三者への提供停止

訂正等(変更・追加・削除)

その他()

開示を請求される場合は、手数料として郵便小為替1,000円分を必ず同封して下さい。

手数料のお支払いがない場合は開示できません。

開示等の対象となる個人情報:

該当項目にチェック下さい。訂正等の場合は訂正内容も併せて記載下さい。

ご住所

ご氏名

お電話番号

ご本人様であることを証明するもの(公的機関が発行した身分証明書等):

該当項目にチェック下さい。

(来社頂く場合)

(郵送頂く場合)

運転免許証またはパスポート

運転免許証またはパスポートのコピー

健康保険証または年金手帳

健康保険証または年金手帳のコピー

印鑑証明書・実印

その他()

その他()

代理関係を証明するもの:

代理人による請求の場合のみ。該当項目にチェック下さい。

(法定代理人)

(本件につきご本人様より委任を受けた代理人)

戸籍謄本(未成年者の法定代理人)

本人からの委任状(実印で押印したもの)

登記事項証明書(成年被後見人の法定代理人)

と印鑑証明書

代理人様ご本人であることを証明するもの(公的機関が発行した身分証明書等):

(来社頂く場合)

(郵送頂く場合)

運転免許証またはパスポート

運転免許証またはパスポートのコピー

健康保険証または年金手帳

健康保険証または年金手帳のコピー

印鑑証明書・実印

その他()

その他()

代理人による請求の場合のみ。該当項目にチェック下さい。

通信欄:

上記のご請求に関する補足事項等ありましたらご記入下さい。

当社が保有する個人情報は、ご本人様又は代理人様から請求があった場合、開示・訂正等を致します。本請求書で下記にご請求下さい。当社に請求書が到達し、ご本人様又は代理人様の本人確認の完了後、7営業日以内に処理し、その旨をご通知申し上げます。

請求先(来社・郵送)

〒141-0032 東京都品川区大崎1-2-2
アートヴィレッジ大崎セントラルタワー12階
相互住宅株式会社