

## 保有個人データ開示等請求書

西暦 年 月 日

東京建物不動産販売株式会社  
お問合せ窓口 御中

本人の氏名 (開示等の対象者)	フリガナ	請求者
	Ⓜ	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
本人の住所 電話番号	〒 — 電話番号 ( ) - ( ) - ( )	
貴社との取引等について  <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 土地・戸建・マンションの売却、購入を依頼 (取引店名: )	
	<input type="checkbox"/> マンション・戸建の賃貸借の取引、賃貸住宅の案内 (取引店名: )	
	<input type="checkbox"/> その他 ( )	

貴社が保有する私(上記開示等の対象者)の保有個人データについて、下記事項を請求いたします。

<input type="checkbox"/> 開示	
開示する情報の内容	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他 ※具体的にご記入ください ( )
<input type="checkbox"/> 訂正、追加、削除	
訂正、追加、削除する情報の内容	
請求の理由	
<input type="checkbox"/> 利用停止 / <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	
請求の理由	

※代理人による請求の場合(回答は本人の住所に本人限定受取郵便(特定事項伝達型)にて郵送)

代理人の氏名	フリガナ
	Ⓜ
代理人の住所 電話番号	〒 — 電話番号 ( ) - ( ) - ( )

※必要書類

本人が請求者の場合	下記①②のいずれか ①公的機関が発行した氏名、住所、生年月日の記載がある身分証明書で顔写真のあるもののコピー 1点(運転免許証、個人番号カード[裏面は不要]、在留カード等) ②公的機関が発行した氏名、住所、生年月日の記載がある身分証明書のコピーまたは住民票(発行後3カ月以内の原本に限る) 2点 (健康保険被保険者証、年金手帳、パスポート等)
未成年、成年被後見人の法定代理人が請求者の場合	下記①②のすべて ①法定代理権を証明する書類 1通(戸籍全部事項証明書(戸籍謄本)、登記事項証明書等) ②上記「本人が請求者の場合」の①②のいずれか
委任された代理人が請求者の場合	下記①～④のすべて ①本人が発行する委任状(本人の署名および実印の押印が必要) ②本人の印鑑証明書(発行後3カ月以内の原本に限る) 1通 ③本人に関する上記「本人が請求者の場合」の①②のいずれか ④代理人に関する上記「本人が請求者の場合」の①②のいずれか