

お客様の個人情報に関する開示等のご請求票

平成 年 月 日

三菱地所リアルエステートサービス株式会社
個人情報相談窓口行

申請者	ご住所 〒 -	
	ご氏名 フリガナ ㊟	
	ご連絡先 電話番号	ご自宅 その他
	- - ※日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい。	
申請者の区分をチェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人		

申請者が委任による代理人又は法定代理人の場合には、下の欄に開示対象者ご本人のご住所、ご氏名、ご連絡先をご記入下さい。

開示対象者ご本人	ご住所 〒 -	
	ご氏名 フリガナ ㊟	
	ご連絡先 電話番号	ご自宅 その他
	- - ※日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい。	

ご請求される項目をチェックして下さい。	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
---------------------	--

訂正をご請求される場合には、下の欄に訂正内容をご記入下さい。

ご住所・ご氏名・電話番号・その他()	訂正前:
	訂正後:
ご住所・ご氏名・電話番号・その他()	訂正前:
	訂正後:

追加又は削除をご請求される場合には、下の欄に追加・削除項目をご記入下さい。

追加項目:	削除項目:
-------	-------

当社が保有する個人データとの確認照合のための参考資料とさせていただきますので、お分かりになる範囲でご記入下さい。
(内にチェックして下さい。)

当社とお取引されたことがありますか。	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (時期: 年 頃) ※具体的な内容(物件名、時期等)をご記入下さい。
当社に資料請求・お問合せ等をされたことがありますか。	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (時期: 年 頃) ※具体的な内容(物件名、時期等)をご記入下さい。
当社へご来社されたことがありますか。	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (時期: 年 頃) ※具体的な内容(物件名、時期等)をご記入下さい。

※添付書類の同封をご確認下さい。

【ご本人確認のために必要な添付書類】

1. ご本人が請求される場合

1) 公的機関が発行した氏名および住所の記載のある身分証明書の原本または写し 1 通

例) 運転免許証、健康保険の被保険者証、年金手帳、パスポート、外国人登録証明書、印鑑登録証明書

2. 任意代理人が請求される場合

1) 開示等の請求をされるご本人の本人確認書類

公的機関が発行した氏名および住所の記載のある身分証明書の原本または写し 1 通

例) 運転免許証、健康保険の被保険者証、年金手帳、パスポート、外国人登録証明書、印鑑登録証明書

2) 代理人の本人確認書類

公的機関が発行した氏名および住所の記載のある身分証明書の原本または写し 1 通

例) 運転免許証、健康保険の被保険者証、年金手帳、パスポート、外国人登録証明書、印鑑登録証明書

3) 開示等の請求をされるご本人が署名し、実印が押印された委任状および印鑑登録証明書

3. 法定代理人が請求される場合

1) 法定代理権があることを証する書類

未成年者の場合：

ご本人と法定代理人との関係がわかり、かつ、ご本人の生年月日が分かる資料の原本または写し 1 通

例) 戸籍抄本等

成年後見人の場合：登記事項証明書 1 通

2) 代理人の本人確認書類

公的機関が発行した氏名および住所の記載のある身分証明書の原本または写し 1 通

例) 運転免許証、健康保険の被保険者証、年金手帳、パスポート、外国人登録証明書、印鑑登録証明書

※当社では、本籍地(所在都道府県に関する情報を除く。)を含む個人情報は、「特定の機微な個人情報」として、原則としてお取扱いきません。ご本人又は代理人を証明する書類に、本籍地が明示されている場合は、黒塗りで消去のうえご郵送願います。

※任意代理人が開示等のご請求をされた場合にも、回答書面は原則としてご本人宛に発送させていただきますが、法定代理人が請求された場合には、法定代理人の住所に本人限定受取り郵便にて郵送いたします。

※必要書類における証明書は現に有効なものに限ります(発行日より3ヶ月以内のもの)

【ご郵送先】

〒100-0004 東京都千代田区大手町 1-9-2 大手町フィナンシャルシティ グランキューブ
三菱地所リアルエステートサービス株式会社 個人情報相談窓口(法務コンプライアンス室内)
TEL 03-3510-8012