

年 月 日

株式会社福屋ホールディングス
個人情報窓口行

個人情報訂正及び利用停止等請求書

私は、貴社が保有する私の個人情報について、下記のとおり訂正及び利用停止等を請求します。

本人	住所	〒 -		
	氏名			
	電話番号	() -		
	メールアドレス			
代理人 ※代理人による請求 の場合は、ご記入く ださい	住所	〒 -		
	氏名			
	電話番号	() -		
	メールアドレス			
請求内容	(下記の該当する口にチェックを付けてください) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 (請求の理由及び内容を具体的にご記入ください)			
個人情報の特定 ※個人情報の特定 ができるように具体 的にご記入ください	契約(申込)日	年 月 日		
	契約(申込)者氏名			
	契約(申込)物件	種別	一戸建・マンション・土地・その他()	
		所在地		
		マンション名		
	担当店・担当者			
	担当店への問合せ	<input type="checkbox"/> あり() <input type="checkbox"/> なし		
担当店からのDM	<input type="checkbox"/> あり() <input type="checkbox"/> なし			
	(個人情報を提供した場所・書面・状況を具体的にご記入ください)			
本人確認書類 ※代理人による請求 の場合は、代理人自 身の本人確認書類 が必要です	下記の顔写真付き証明書類のうち、いずれか1点のコピーを同封してください <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書			
	上記の書類がない場合は、下記の書類のうち、いずれか2点の原本またはコピーを同封してください <input type="checkbox"/> 印鑑証明書(発行日から3ヶ月以内のもの) <input type="checkbox"/> 住民票(発行日から3ヶ月以内のもの) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証			
代理人確認書類	代理人による請求の場合は、下記のうち、いずれか1点の原本を同封してください ・親権者の場合 <input type="checkbox"/> 住民票(発行日から3ヶ月以内のもの) ・成年後見人の場合 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書(発行日から3ヶ月以内のもの) ・任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 本人からの委任状(本人の印鑑証明書添付)			

(ご注意)

■上記の必要事項にご記入(ご捺印)のうえ、本人確認書類(代理人による開示請求の場合は代理人自身の本人確認書類及び代理人確認書類)を同封していただき、弊社指定送付先宛ご郵送ください。

(弊社指定送付先)

〒530-0057 大阪市北区曾根崎2-3-5 (梅新第一生命ビルディング15F) 株式会社福屋ホールディングス 個人情報窓口宛

【弊社記入欄】

受付年月日	年 月 日	受付者	
本人確認書類 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書		
	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書(発行日から3ヶ月以内のもの) <input type="checkbox"/> 住民票(発行日から3ヶ月以内のもの)		
	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証		
代理人確認書類	・親権者の場合 <input type="checkbox"/> 住民票(発行日から3ヶ月以内のもの)		
	・成年後見人の場合 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書(発行日から3ヶ月以内のもの)		
	・任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 本人からの委任状(本人の印鑑証明書添付)		