

保有個人データ開示申請書

平成 年 月 日

ファースト住建株式会社 殿

(請求者)

住所：

氏名：

電話番号：

ファースト住建株式会社プライバシーポリシーに基づき、次のとおり個人情報の開示を請求します。

| | |
|-----------------------------------|--|
| 開示請求に係る個人情報 ※できるだけ具体的に記入してください | |
|-----------------------------------|--|

代理人による請求の場合は、次の欄にも記入してください

| | | |
|-----------|----|--|
| 本人の住所及び氏名 | 住所 | |
| | 氏名 | |

法定代理人による請求の場合は、次の欄にも記入してください

| | |
|--------|---|
| 本人との関係 | <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 |
|--------|---|

- (注) 1. 該当する□には、✓印を記入してください。
2. 請求の際は、請求者自身であることを確認するために必要な書類を同時に提出してください。
例: 運転免許証・パスポート等公的機関発行の身分証明書
3. 代理人による申請の場合は、2項の書類の他に、本人からの委任状と委任状に押印された印に係る印鑑登録証明書を提出してください。
4. 法定代理人による申請の場合は、2項の書類の他に、本人の法定代理人であることを確認するために必要な書類(戸籍謄本・抄本等)を提出してください。

※ 本書によって取得する個人情報は、ファースト住建株式会社が保有する個人データを請求者に開示(非開示の場合はその理由を通知)する目的のために利用いたします。

【ファースト住建 使用欄】

| | |
|----------|--|
| 受付年月日 | 平成 年 月 日 |
| 請求者の確認方法 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> その他() |
| 代理人の確認 | <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明 |
| 法定代理人の確認 | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> その他() |
| 処理結果 | <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 非開示(理由:) |
| 回答送付年月日 | 平成 年 月 日 |

| | | |
|----|----|----|
| 印1 | 印2 | 印3 |
| | | |