

個人情報の訂正・追加・削除、利用停止・消去請求書

下記の必要事項をご記入の上、必要な確認書類などを添付し、弊社個人情報問い合わせ窓口にご郵送ください。
(郵送料は請求者の負担となります。)

請求者がご本人の場合はAのみ、代理人の場合はA、Bが必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないようご注意ください。

■ 個人情報お問い合わせ窓口

〒960-8164 福島市八木田字神明49-2 株式会社 セキホーム福島
個人情報 問い合わせ窓口

A. 請求の対象となる方を特定する為の情報

(他の方と個人情報を誤って開示する恐れがありますので、全てご記入下さい。)

ふりがな	
氏名	Ⓜ
生年月日	年 月 日
住所	〒
電話番号	※日中ご連絡の取れる電話番号をご記入下さい。
添付書類	①～⑤のいずれかと、⑥印鑑証明添付願います。
	身分確認書類 ① 運転免許証 ② パスポート ③ 健康保険証 ④ その他身分証明 () のコピー、又は⑤住民票等
	その他 ⑥ 印鑑証明

B. 代理人の方の情報 (開示の対象となる人と開示を請求する人が異なる場合は、下記に代理人の方の情報をご記入ください。)

ふりがな	
氏名	Ⓜ
住所	
電話番号	※日中ご連絡の取れる電話番号をご記入下さい。
開示の対象となる人との関係	1. 親権者 2. 成年後見人 3. 代理人 4. その他 () ※弁護士の場合は、登録番号もご記入下さい。
添付書類	①～⑤のいずれかと、⑥委任状、及び⑦印鑑証明を添付願います。
	代理人の身分確認書類 ① 運転免許証 ② パスポート ③ 健康保険証 ④ その他身分証明 () のコピー、又は⑤ 住民票等
	その他 ⑥ 委任状 ⑦ 請求者の印鑑証明

※上記に記入された個人情報は請求目的が完了した日から6ヶ月以内に廃棄致します。

ご希望の処理の種類（ご希望の処理の種類に○をつけ、空欄に必要事項をご記入下さい。）

訂正・追加・削除	訂正・追加・削除前の情報	⇒	訂正・追加・削除後の情報

利用停止・消去	理由（具体的にご記入下さい。）
	A) 利用目的達成に必要な範囲を超えた利用
	B) 不正な方法による取得