

## 株式会社ホームリーフ 宛

## 個人情報 開示請求及び削除 申請書

本人氏名	ふりがな		メールアドレス	
			携帯電話番号	
住所	〒		電話番号	
本人確認書類	※次のうちいずれかの写し。代理人の本人確認書類もこちらへチェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（写真付） <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金福祉手帳（証書） <input type="checkbox"/> 各種福祉手帳（証書） <input type="checkbox"/> 住民票の写 <input type="checkbox"/> 住民票の記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本・抄本 <input type="checkbox"/> 外国人登録原票の写 <input type="checkbox"/> 外国人登録原票の記載事項証明書			
代理申請人			電話番号	
代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 法定代理人（ <input type="checkbox"/> 裁判所の審判書の写し <input type="checkbox"/> 登記事項証明書） <input type="checkbox"/> 任意代理人（ <input type="checkbox"/> 委任状）			
請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止又は消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止			
請求理由	※「利用目的の通知」又は「開示」以外を請求する場合は記入			
請求詳細				
自著欄				

本書は、内容の特性上、FAXでの受付を行っておりません。

①本請求申請書 ②ご本人の場合は、本人確認書類、代理人の場合は、本人確認書類及び代理人確認書類 ③配達記録代を含む切手を添付した返信用封筒を同封のうえ、配達記録郵便あるいは簡易書留にて下記までお送りください。

なお、ご提出頂いた書類は回答書をご送付する際にご返却いたします。

【書類送付先】 株式会社考建グループ 個人情報相談窓口 〒465-0025 愛知県名古屋市中東区上社 4丁目89番地

当社使用欄		部門対応日	通知日
受付日		担当者	担当者
受付者		管理者	返送資料