

個人情報 訂正・追加・削除、利用停止、消去、第三者提供停止請求書

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。）

開示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内容ご注意ください。

個人情報お問い合わせ窓口

〒793-0028 愛媛県西条市新田173-1

サンホーム株式会社 個人情報問い合わせ窓口

A. 開示の対象となる方を特定する為の情報

(※誤まった開示を起こさない為、必ず全てご記入をお願いいたします)

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ください
契約番号	※当社でご契約された方は必ずご記入ください
添付書類	①～⑤のいずれかと⑥印鑑証明を添付願います
	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	◎
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ください
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、登録番号もご記入ください
添付書類	①～⑤のいずれかと⑥委任状、および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開示が完了した日から6カ月以内に破棄いたします

ご希望の処理の内容（ご希望される処理にチェックをつけ、空欄に必要事項をご記入ください）

<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除	処理前の内容	処理後の内容

<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去	理由（具体的にご記入ください）
	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