

保有個人データ開示・変更・削除請求書

西暦 年 月 日

コーポラティブハウス事業本部 行

登録住所	〒
	(フリガナ)
登録氏名	(フリガナ)
性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
生年月日	年 月 日 (西暦でご記入下さい)
登録電話番号	
登録 FAX 番号	
登録メールアドレス	

ご要望事項 (該当項目の○を黒く塗りつぶして下さい)

- 開示
- 変更
- 削除

1. 開示の場合

(1) 開示を希望する保有個人データの項目 (例: 氏名・住所・電話番号)

(2) お問い合わせ・ご意見

2. 変更の場合

(1) 変更を希望する保有個人データの項目 (例: 氏名・住所・電話番号)

(2) 変更を希望する理由

(3) 変更を求める内容

(ア) 変更前

(イ) 変更後

(4) お問い合わせ・ご意見

3. 削除の場合

(1) 削除を希望する保有個人データの項目

- 全て削除希望
- 以下項目のみ

(2) 削除を希望する理由

(3) お問い合わせ・ご意見

(注1) 運転免許証等貴殿が請求する自己情報を所有する本人であることを確認できる書類を提示してください。下記確認欄の「その他」に該当する場合は、具体的な書類名を記載してください。なお、本人確認書類に記載されている「本籍地」は黒く塗りつぶすなどして読み取りできない状態にして下さい。

(注2) 代理人が請求する場合は、この請求書以外に代理人の住所・氏名・電話番号・本人との関係及び代理請求を必要とする理由を記載した書面（本人の印鑑証明登録印の押印が必要です）あるいは代理権を証する書面を提出して下さい。

(注3) 変更、削除をご要望の場合には、まずは会員様の情報が登録をされていることが前提となります。万が一情報が登録されていなかった場合にはその旨書面にてご回答する形となります。また、その場合においても必要となりました経費に関しては、返却をいたしませんので予めご了承下さい。

(注4) 削除に関しましては、氏名、メールアドレスなど、アーキネットのコーポラティブハウス事業のサービスを提供するために、必須となる情報の削除を行いますと、サービスを提供できないとみなされ、自動的に情報が全て削除となりますのでご注意下さい。

(注5) 本人であることを確認する書類、並びに書留代金の430円分の切手の同封がなかった場合には、ご送付があるまで作業が停止いたしますので、ご了承下さい。

確認欄 本人であることを確認する書類（該当項目の○を黒く塗りつぶして下さい）

- 運転免許証
- その他（）