



年 月 日

## 保有個人データ 開示等請求書 委任状

タカマツハウス関西株式会社 管理本部  
個人情報保護相談窓口 御中

私(委任者)は以下の者を代理人と定め、タカマツハウス関西株式会社が保有する、私(委任者)の保有個人データに関して以下の請求をいたします。

1. 委任者(住所と氏名を記載したうえ、**実印**を押印してください。)

(住所)
ふりがな (氏名) 印

## 2. 代理人(住所と氏名を記載してください。)

(住所)
ふりがな(氏名)

3. 委任に関する事項(該当する□にはを記入してください。複数可)

保有個人データの利用目的の通知 保有個人データの開示 保有個人データの内容の訂正・追加・削除 保有個人データの利用停止、消去 保有個人データの第三者提供の停止

\*代理人の確認につきましては、本委任状のほか、下記の**本人確認書類**および**実印の印鑑登録証明書**が必要になります。

(本人確認書類)

○顔写真付きの本人確認書類(運転免許証、パスポート、個人番号カード、在留カード、特別永住者証明書等)・・・1点のみで可。

○顔写真のない本人確認書類(健康保険被保険者証、年金手帳等)・・・2点必要。