個人情報開示請求書

令和　　　　年　　　　月　　　　日

株式会社オリコフォレントインシュア　御中

請求者（ご本人または代理人）氏名【※自署】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

貴社保有の個人情報について、貴社の定める開示手続に従い、以下のとおり開示請求します。

■ご本人（開示対象者）の情報（必ずご記入ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 男　・　女 |
| 氏　　名 |  | 生　年　月　日 | |
| 大正・昭和・平成  年　　　月　　　日 | |
| 電話番号 | －　　　　　　－　　　　　（日中ご連絡可能な番号） |
| 開示対象  物件住所 | 〒　　　　　　－ | | |
| 現住所 | 〒　　　　　　－ | | |

■開示方法　　希望される開示方法（１もしくは２）に〇をつけて下さい。

※電磁的方法による開示の場合は、フリガナ含め送付先のメールアドレスもご記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| １.　書面による開示 |  |
| ２.　電磁的方法による開示 | （フリガナ）    メールアドレス |

■開示請求内容（必ずご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 開示請求  の内容 | □氏名　　□生年月日　　□住所（物件）　　□住所（申込時）　　□電話番号  □管理会社　　□引落口座　　□賃料等の支払状況  □第三者提供の事実　※対象となる個人情報を具体的にお書きください  　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  □その他（具体的にお書き下さい：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

■代理人の情報（請求者が代理人の場合のみご記入ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現住所 | 〒　　　　　　－ | | |
| フリガナ |  | 性別 | 男　・　女 |
| 氏　　名 |  | 生　年　月　日 | |
| 大正・昭和・平成  年　　　月　　　日 | |
| 電話番号 | －　　　　　　－　　　　　（日中ご連絡可能な番号） |

必要書類等確認リスト

|  |
| --- |
| １、個人情報開示請求書 |
| □請求者氏名について、請求者本人が自筆にて記入（鉛筆書き不可）されていますか？  □ご本人（開示対象者）の情報欄に氏名・生年月日・現住所・電話番号が記入されていますか？  ※確認事項がある場合は、ご連絡を差し上げます  □開示方法欄の希望される開示方法をチェックしていますか？  　※電磁的方法による開示の場合でも、確認のため当社より電話にて連絡いたします  　　また、パスワードは郵送にて送付いたします  □開示請求内容欄の開示対象となる情報にチェックがされていますか？  □代理人が請求する場合は、代理人に関する情報も記入されていますか？ |
| ２、本人確認資料 |
| □本人確認書類は、氏名・生年月日・住所が記載されているものですか？  □本人確認書類は、2点用意されていますか？  □本人確認書類のうちいずれか1点は、『保有個人データ開示請求書』にご記入された現住所と同じ住所が記載されていますか？  □本人確認書類は、有効期限内のもの・発行日から3ヶ月以内のものですか？  □本人確認書類の写しは、氏名・生年月日・住所（顔写真がある場合は、その箇所も）が分かるようにコピーされていますか？ |
| ３、手数料 |
| □1,000円分の定額小為替証書（ゆうちょ銀行発行、発行日から6ヶ月以内）ですか？ |
| ４、返信用封筒 |
| □返送先の住所・氏名は記載されていますか？ |
| ５、個人情報開示請求書の送付先 |
| □請求書の送付先は、以下のとおりとなっていますか？  〒108-8555  東京都港区芝浦4-9-25　芝浦スクエアビル  株式会社オリコフォレントインシュア　お客様相談窓口 |