

個人データ 訂正・追加・削除、利用停止・消去、第三者提供の停止請求書

下記の必要事項をご記入の上、ご本人または代理人であることの確認書類を添付し、下記弊社個人情報問い合わせ窓口までご郵送ください。

株式会社 LIXIL 住生活ソリューション 人事総務部 〒136-8535 東京都江東区大島二丁目1番1号

- * 本請求手続により取得した個人情報は、訂正等の手続きに必要な範囲で利用いたします。ご提出いただきました本人または代理人確認書類は、訂正等の手続きが終了した後、速やかに廃棄いたします。
- * 本書類の記載事項や確認書類に不備がある場合、ご請求にかかる情報が存在しない場合、または個人データに誤りがない/個人情報の保護に関する法律に違反した利用・第三者提供がない場合その他訂正等の理由がない場合には、当該情報の訂正等はいたしかねます。

1. 請求者（ご本人および代理人）の情報

ご本人の情報をご記入ください。（すべてご記入ください。）

ふりがな	
氏名	Ⓜ
生年月日	西暦 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。
Eメールアドレス	

請求者が代理人の場合には、下記についてもご記入ください。（すべてご記入ください。）

ふりがな	
氏名	Ⓜ
生年月日	西暦 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。
Eメールアドレス	
ご本人との関係	1. 親権者 2. 成年後見人 3. 代理人 4. その他（ ）

2. ご本人または代理人であることの確認書類

以下の書類（個人番号（マイナンバー）の記載がないもの）をご添付ください。

健康保険の被保険者証のコピーの場合は、「記号」「番号」「保険者番号」「QRコード」の箇所をマスキングしてください。（マスキングの例：付箋やテープなど透けない素材で当該箇所を隠してからコピーする。コピーをとった後に当該箇所を見えないように塗りつぶす。）

本人の場合	運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証のコピー、または住民票など
代理人の場合	① 本人の、運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証のコピー、または住民票など ② 代理人の、運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証のコピー、または住民票など ③ 代理を示す旨の委任状（代理人が弁護士の場合は、登録番号と代理を示す旨の委任状） ④ 本人の印鑑証明

3. 個人データの提供経緯

個人データの提供時期や場所、具体的なサービス・キャンペーンの名称などができる限り具体的にご記入ください。

提供時期や場所、サービス・商品名など
<ul style="list-style-type: none">● 提供時期： 年 月頃● 提供場所（WEBサイト ○○キャンペーン 等）：● 提供方法（書面へ記入、WEBサイト登録等）：● その他詳細：

4. ご請求内容

ご希望の請求内容に○をつけ、以下に必要事項をご記入ください。

- ※ ご請求手続きの結果につきましては、ご本人または代理人に郵送にて通知いたします。
- ※ 当社の保有する個人データの内容が誤っている場合は、誤っている部分について訂正、追加、削除をご請求ください。
- ※ 利用目的達成に必要な範囲を超えて個人データが利用されている、不適正な利用がされている、不正な方法で個人データが取得された、利用する必要がなくなった、重大な漏洩等が発生した等とお考えの場合は、利用停止、消去をご請求ください。
- ※ 個人情報保護法の規定に違反して個人データが第三者に提供されている、利用する必要がなくなった、重大な漏洩等が発生した等とお考えの場合は、第三者提供の停止をご請求ください。

1	訂正	2	追加	3	削除	4	利用停止	5	消去	6	第三者提供の停止
---	----	---	----	---	----	---	------	---	----	---	----------

▶ 1. 訂正/2. 追加/3. 削除をご要望の場合

訂正等前の内容	訂正等後の内容

▶ 4. 利用停止/5. 消去をご要望の場合：下記 A)~G)から理由を選び、具体的にご記入ください。

ご請求理由	ご請求理由の詳細
A) 利用目的達成に必要な範囲を超えた利用	
B) 不適正な利用	
C) 不正な方法による取得	
D) 利用する必要がなくなったため	
E) 重大な漏洩等が発生したため	
F) ご本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがある	
G) その他	

▶ 6. 第三者提供の停止をご要望の場合：下記 A)~E)から理由を選び、具体的にご記入ください。

ご請求理由	ご請求理由の詳細
A) ご本人の同意を得ない個人データの第三者提供	
B) 利用する必要がなくなったため	
C) 重大な漏洩等が発生したため	
D) ご本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがある	
E) その他	