

年 月 日

有限会社 キャリア・デザイン 個人情報保護対策室 宛

郵送先 〒263-0031

千葉市稲毛区稲毛東6-10 京成サンコーポ2-1010

個人情報取扱変更等請求書

貴社が所有している私の個人情報について下記の事項を請求します。

申請者	申請者の区分	本人・法定代理人・代理人 (該当するものを○で囲んでください)		
	(フリガナ) 氏 名	()		
	住所 (*1)	〒		
	電話番号 (*2)	自宅 ()	日中の連絡先 ()	会社 その他
ご本人	ご本人の識別	(申請者とご本人が同一である場合には、下記は記入不要です)		
	(フリガナ) 氏 名	()		
	住所 (*1)	〒		
	電話番号 (*2)	自宅 ()	日中の連絡先 ()	会社 その他

*1 アパート・マンション名などがある場合も記入してください。

*2 電話番号はご本人様の確認の為、連絡させていただく場合がございます。但し、固定電話に限ります。

日中 (10:00～17:00) 連絡の可能な電話番号があれば記入をお願いします。

ご本人様の確認が出来ない場合は開示をする事が出来ませんので予めご了承ください。

私の個人情報に関する請求内容 (請求項目を○で囲んでください)	1. 個人情報の開示 2. 利用目的の通知 3. 訂正等 (訂正・追加・削除) 4. 利用停止 5. 第三者提供の停止 6. その他お問い合わせ
対象となる個人情報 (該当する情報を○で囲んでください)	1. 商品掲載情報 (物件情報・開札情報) 2. お客様情報 (電話・メールなど) 3. その他情報
結果のご報告方法を○で囲み 通知先をご記入ください	郵送 : FAX : その他:

訂正等の具体的内容 (訂正・追加・削除などに関して 具体的内容をご記入ください)	
--	--

・即日の開示は出来ませんので予めご了承ください。

・ご本人様の確認が出来ない場合は、直接お伺いし確認させていただく場合がございます。

・開示に係わる手続きに際し取得する個人情報は、この開示手続き以外に利用致しません。

(本件に関するお問い合わせ先)

電 話 043-371-7534