## 個人情報開示等申請書

					年	月	日
三井不動産ファシリティーズ株式会	会社宛て						
(ふりがな)							
氏名							
住所又は居所	Í						
<u>Ŧ</u>			Tel	(	)	<u> </u>	
下記のとおり個人情報に関して申	請します。						
		記					
申請内容(具体的にご記入く	(ださい。)						
申請者確認							
ア 申請者 □本人 □法	土字化钿↓	□禾仁にトスん	た 井田 /				
			(连八				
イ 申請者本人確認書類(次の記録を表示にの写し □係 □パスポートの写し	書類のいすれ 建康保険証 (	(被保険者等記	号・番号に	マスキン	グ)の写し	_	
ウ 法定代理人が申請する場合、	イに加え次	ての書類を提出	してくださ	ر ا			
□戸籍謄本 (本籍地は不要)				-	健康保険	証(被任	呆険者
等記号・番号にマスキン				D. = 11 - 11	. =		
4 Hg 3 - Hg 3 ( = 1 ) / ( + 1	, , ,						

※利用目的の通知および開示のご請求には、1件につき手数料として、1500円の郵便定額小為替を同封してください。開示にお答えできない場合はその旨通知いたしますが、手数料は返還いたしません。 ※本申請手続きでご提供された個人情報は、本人確認、個人情報との照合、本人または申請者(代理人)との連絡等の手続き、顧客サービスの向上、社員教育、紛争時の対応等に必要な範囲で利用します。

□本人の実印が押された弊社所定の委任状 □本人の印鑑証明書(1か月以内に発行されたもの)

委任による代理人が申請する場合、イに加え次の書類を提出してください。