

大和ライフネクスト株式会社御中

## 個人情報 利用目的の通知・開示請求書

年 月 日

個人情報の開示につき、次ページの＜個人情報の取り扱いについて＞に同意の上、次のとおり請求します。

|               |     |
|---------------|-----|
| ご請求者住所        | 〒 ー |
| (ふりがな)<br>お名前 | 印   |
| ご連絡先          | ( ) |

| 1. 請求に係る個人情報の内容   | 利用目的の通知  | 開示 |
|---|--|----|
| (右記のご希望項目に○をしてください。また、個人情報特定するためなるべく詳しく内容をご記入下さい)<br>(例)・私が所有する〇〇マンション〇〇号室<br>に関して有する個人情報<br>・私が契約する損害保険情報データ | (内容)   |    |
| 2. 情報開示希望対象者<br>(ご家族の情報もご希望の場合は、お名前をご記入下さい。(右項目に○をお付け下さい))  | 1. 請求者のみ   |    |
|   | 2. 家族情報有り (入居者情報含む)  |    |
|   | お名前  |    |
|   | お名前  |    |
| 3. 回答書の送付先<br>(右項目に○をお付け下さい)  | お名前  |    |
|   | お名前  |    |
|   | お名前  |    |
|   | お名前  |    |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・請求者の住所と同じ</li> <li>・違う場合</li> </ul> ※〒 |    |
| ※当社にご提出頂いている住所以外への送付を希望される場合は、別途ご本人であるとの確認が出来る書類をご提出いただく場合がございますので、ご了承ください。                                   |  |    |

## 【ご案内】

本請求書と手数料として500円の定額小為替を、担当部門または個人情報に関する相談窓口までご郵送いただきますようお願いいたします。

〈個人情報に関する相談窓口〉

〒107-0052 東京都港区赤坂 5-1-33

大和ライフネクスト株式会社 総務部内

電話 03-5549-7111 (受付時間 平日 9:00~18:00)

## 【弊社使用欄】

| 部門長 | 相談窓口 | 個人情報<br>保護管理者 | 確認欄 |
|-----|------|---------------|-----|
|     |      |               |     |

## <個人情報取り扱いについて>

記載頂いた個人情報は、個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、追加および削除、利用停止や消去、または第三者への提供の停止の求めの手續きのために利用し、法令に基づく場合および本人ならびに公衆の生命・健康・財産の重大な利益を保護する場合を除き、ご本人の同意を得ることなく、他に利用および提供、委託することはありません。

個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、追加および削除、利用停止や消去または第三者への提供の停止の求めの手續きは、下記個人情報に関する相談窓口にて受付いたします。

なお、個人情報のご記入はご本人の任意となっておりますが、ご記入いただけない場合には、開示等の求めに応じることができない場合があります。

〒107-0052 東京都港区赤坂 5-1-33 大和ライフネクスト株式会社

個人情報に関する相談窓口（個人情報保護管理者代理）

■E-mail : [privacy@dln.jp](mailto:privacy@dln.jp)

■電話 : 03-5549-7111（受付時間 平日 9 : 00～18 : 00）