

TYL 使用欄	受付日	受付番号	回答日
	年 月 日		年 月 日

個人情報開示等請求書

申込日 年 月 日

株式会社 TYL 宛

個人情報の保護に関する法律に基づき、貴社が保有する、私の保有個人データについて、下記注意事項を確認しましたので次のとおり必要書類を添えて請求します。

1. 開示請求者

開示等請求対象者の情報		
氏名	フリガナ	
現住所	(〒 —) (電話 — —)	
	連絡先電話番号	— —
	メールアドレス	
過去2年間でお引越または市町村合併により住居表示の変更があった場合は、変更前住所もお書きください。現住所・記入された住所などより確認できた情報を報告致します。		
前住所①	(〒 —) (電話 — —)	
前住所②	(〒 —) (電話 — —)	
前住所③	(〒 —) (電話 — —)	

	<p>※開示請求以外を請求の場合は、下記請求項目を○で囲み、カッコ内に具体的に ご記入ください。</p> <p>2. 保有個人データの訂正 ()</p> <p>3. 保有個人データの追加 ()</p> <p>4. 保有個人データの削除 ()</p> <p>5. 保有個人データの利用停止 ()</p> <p>6. 保有個人データの消去 ()</p> <p>7. 利用目的の通知 ()</p>	
<p>開示等 請求の 回答の 連絡方法</p>	<p>●開示等請求の回答について、希望される連絡方法を○で囲んでください。</p> <p>(1)郵送 (上記、「開示等請求者の情報」に記載いただいたご住所へ郵送します。)</p> <p>(2)メール (上記、「開示等請求者の情報」に記載いただいたメールアドレスへメールを発信 します。)</p> <p>(3) FAX (連絡先 FAX 番号を記載下さい： - -)</p>	
<p>TYL 使用欄 ※記入 しないで 下さい。</p>	<p>請求者本人確認欄</p>	<p>(1) 運転免許証 (2) パスポート (3) 健康保険証+住民票 (4) 各種年金手帳、身体障害者手帳、在留カード、 特別永住者証明書等の公的機関が発行した 証明書類+住民票</p>
	<p>請求資格確認欄</p>	<p>(1) 戸籍謄本 (2) 成年後見登記事項証明書 (3) 委任状 (4) その他 ()</p>
	<p>備考</p>	

【注意事項】

1. 開示等請求をされる場合は、**(1)本請求書、(2)請求者ご本人を証明する書類**
(①運転免許証、②パスポート、③健康保険証および住民票、④各種年金手帳、
身体障害者手帳、在留カード、特別永住者証明書等の公的機関が発行した証明書類
および住民票のうちいずれか1組)の**コピー**を添えて、弊社・個人情報取扱窓口まで
ご送付ください。

送付先：株式会社 TYL 個人情報取扱窓口
〒105-0014 東京都港区芝 2-13-4 住友不動産芝ビル 4 号館 4 階
2. 調査にかかる手数料として、開示請求の場合は 1,000 円(消費税込)を頂戴いたしま
す。本請求書を当社へ郵送する際に、1,000 円分の切手または郵便定額小為替を同封
する方法でご送付ください。なお、ご請求の受付後は、開示しなかった場合におきま
しても、手数料の返金等できませんので、予めご了承ください。
3. 当社より、お客様にご請求の内容等について確認の連絡をさせていただく場合がござ
いますので、予めご了承ください。なお、その場合の連絡手段は、ご選択いただいた
開示等請求の回答連絡方法にかかわらずません。
4. 代理人による請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、代理権を有す
ることを証明する書類をお送りください。
5. 今回ご提出頂いた書類の記載内容は、当開示請求に関する業務以外では一切使用致し
ません。

【お問合せ窓口 および 書類送付先】

株式会社 TYL 個人情報取扱窓口

〒105-0014 東京都港区芝 2-13-4 住友不動産芝ビル 4 号館 4 階