

保有個人データ訂正等請求に際しての注意事項

- ① ご請求は下記受付窓口まで、当社所定の「保有個人データ訂正等請求書」（次頁掲載）をご記入の上、必要書類を添付してお申し込みください。

受付窓口：〒100-8088 東京都千代田区大手町一丁目 4 番 2 号
丸紅都市開発株式会社 個人情報お問合せ窓口（住宅販売課）
TEL：03-6268-5309 E-mail：kojin-jyouhou@mred.co.jp

- ② 所定の請求書類の記載事項に不備がある場合はご請求に応じることができない場合があります。
- ③ 代理人による請求の場合、代理権が確認できない場合は、代理権の確認のため訂正等対象者ご本人に連絡させていただく場合があります。
- ④ 保有個人データの確認照合手続きの関係でご請求に対する対応結果のご連絡に時間がかかる場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- ⑤ 調査の結果、対象となる個人データを保有していない場合はその旨を通知いたします。
- ⑥ 保有個人データの内容が事実である場合、法令の規定により特別の手続きが定められている場合、利用目的から見て訂正等が必要でない場合は、ご請求に応じられない場合があります。この場合、その旨を通知いたします。
- ⑦ この訂正等請求手続きでご提供された個人情報は、本人確認、保有個人データとの照合、ご本人または代理人との連絡等、訂正等請求手続きに必要な範囲で利用いたします。なお、請求書類は返却いたしません。

以上

保有個人データ訂正等請求書

西暦 年 月 日

丸紅都市開発株式会社 御中

私は、次の通り保有個人データの【訂正 追加 削除】を請求します。
(該当するものの□に「レ」を記入してください。)

請求者	〒 - 住所	
	ふりがな 氏名	
	連絡先電話番号（自宅・携帯番号・勤務先・その他） - -	E-Mail
	請求者の区分： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人	
請求者が法定代理人または委任による代理人の場合は、下の欄に訂正等対象者本人の住所、氏名、連絡先を必ずご記入ください。		
対象者	〒 - 住所	
	ふりがな 氏名	連絡先電話番号（自宅・携帯番号・勤務先・その他） - -
		E-Mail
請求に対する対応結果の送付先（請求者が委任による代理人の場合のみ選択）： <input type="checkbox"/> 対象者 <input type="checkbox"/> 代理人		

【必要書類等】 本籍地、マイナンバー、健康保険者番号、被保険者記号・番号はマスキング(黒く塗りつぶす)等見えないようにしてご提示ください。

請求者が対象者 ご本人の場合 (いずれか1通)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート住所記載のあるもの(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する証明書等()
請求者が未成年者 もしくは成年被後見人 の法定代理人の場合 (① ~ ② 全て 必要)	①法定代理権を証明する書類(戸籍謄本、登記事項証明書等) ②法定代理人のもので次のうちいずれか1通 <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート住所記載のあるもの(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する証明書等()
請求者が委任された 代理人の場合 (①~③全て必要)	①開示対象者本人からの委任状(実印で押印) ②開示対象者本人の印鑑証明書 ③代理人のもので次のうちいずれか1通 <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート住所記載のあるもの(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する証明書等()

(注) 個人情報取得時の住所、お名前等に変更があり照合できない場合は公的機関が発行する書類を追加してご依頼する場合がございます。また所定の必要事項、必要書類に不備がある場合は、開示できない場合がありますのでご了承願います。

【ご請求内容】 (該当するものの□に「レ」を記入し、必要事項を記入してください。)

ご請求区分	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
ご請求理由	<input type="checkbox"/> 当社の保有する個人情報が事実と異なるため。 <input type="checkbox"/> その他()
訂正、追加、 削除の内容	現在の内容() 正しい内容()