

(一社)日本ビルディング協会連合会 個人情報問合せ申請書

お問い合わせ内容 (1~3 から選択、1 は該当するものに○)

1. 保有個人データの【 利用目的の通知 ・ 開示 ・ 訂正 ・ 利用停止 ・ その他 】
2. 保有個人データの安全管理措置について
3. 第三者提供記録の開示

変更内容 (変更前・変更後とも)、利用停止の対象 (ダイレクトメール、電話など) ほか、お問い合わせ内容を以下に具体的にご記入ください。

お客さま (保有個人データの対象となるご本人) の情報をご記入ください。 (* : 必須)

お名前 *

お名前 (カナ) *

ご住所 *

電話番号 *

代理人による申請の場合は以下の項目もご記入ください。

代理人のお名前

代理人のお名前 (カナ)

代理人のご住所

代理人の電話番号

お客さまの保有個人データを特定するため、以下項目も可能な限り詳しくご記入ください。

個人情報をご提供いただいた日 年 月 日 頃

個人情報をご提供いただいた場所

個人情報をご提供いただいた方法 (例 書面に記載、資料請求用ハガキに記載、ホームページ上で登録等)

◆本申請書と共に、以下の書類をご同封の上、申請書送付先までお送りください。

ご本人による申請の場合 - 本人確認書類

※詳細は次頁をご覧ください

代理人による申請の場合 対象となるご本人の本人確認書類

代理人の本人確認書類

代理権の確認書類

◆利用目的の通知または開示のご請求の場合は、上記書類と併せて手数料 1500 円分の郵便切手をご同封ください。

— 申請書送付先 —

〒100-0006 東京都千代田区有楽町 1-12-1

(一社)日本ビルディング協会連合会 情報お問い合わせ窓口 (※)

この申請書にご記入いただいた個人情報は、お客さまの特定・対象となる保有個人データの特定・お客さまご本人の確認のためのご連絡・結果のご連絡等、お問い合わせへの対応の為にのみ使用します。

※申請書と共にご送付頂く「本人確認書類」及び「代理権の確認書類」の詳細については、以下をご確認ください。

◆本人確認書類

運転免許証、パスポート、在留カード、特別永住者証明書、個人番号カード（個人番号記載面は送付しないでください）等の官公庁が発行した顔写真つき本人確認書類の写し 1 点または

健康保険被保険者証（保険者番号と被保険者等記号・番号はマスキングしてください）、年金手帳（個人番号記載面は送付しないでください）等の官公庁が発行した顔写真のない本人確認書類の写し 2 点

◆代理権の確認書類

◇ご本人が未成年の場合

ご本人及び代理人が共に記載され、その続柄が示された戸籍謄抄本、住民票の写し、またはご本人及び代理人が共に記載され、その続柄が示された健康保険証被保険者証（訂正箇所には健康保険組合等の発行者印の押印が必要）（保険者番号と被保険者等記号・番号はマスキングしてください）の写し

◇ご本人が成年被後見人の場合

後見登記等に関する法律第 10 条に規定する登記事項証明書

◇その他の場合

本件に係る委任状（ご本人の実印が捺印されたもの）及びご本人の印鑑登録証明書