

個人データ 訂正・追加・削除、利用停止・消去、第三者提供の停止請求書

下記の必要事項をご記入の上、必要な確認書類などを添付し、弊社個人情報問い合わせ窓口にご郵送ください。
(郵送料は請求者の負担となります。)

請求者がご本人の場合はAのみ、代理人の場合はA、Bが必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないようご注意ください。

個人情報お問い合わせ窓口

〒100-6011 東京都千代田区霞が関三丁目2番5号 霞が関ビルディング11階
株式会社LIXIL 個人情報問い合わせ窓口

A. 請求の対象となる方を特定する為の情報

(他の方の個人情報と誤って対応するおそれがありますので、全てご記入ください。)

ふりがな	
氏名	(印)
生年月日	年 月 日
住所	〒 -
電話番号	- - ※日中ご連絡の取れる電話番号をご記入ください。
当社への 個人情報提供経緯	1. 所有者登録 2. 長期保証サービスへのお申込み 3. 修理依頼 4. 部品・消耗品のご購入 5. 資料・カタログのご請求 6. ショールームご来場 7. 当社キャンペーンへのご応募 8. メールや電話でのお問い合わせ 9. その他(具体的にご記載ください:)
添付書類	①～④のいずれか(個人番号(マイナンバー)の記載がないもの)を添付願います。
身分確認書類	①運転免許証 ②パスポート ③健康保険証 のコピー、または ④住民票など

B. 代理人の方の情報

(請求対象者と請求する方が異なる場合は、下記に代理人の方の情報をご記入ください。)

ふりがな	
氏名	(印)
住所	〒 -
電話番号	- - ※日中ご連絡の取れる電話番号をご記入ください。
開示の対象となる人との関係	1. 親権者 2. 成年後見人 3. 代理人 4. その他() ※弁護士の場合は、登録番号もご記入ください。
添付書類	①～④のいずれか(個人番号(マイナンバー)の記載がないもの)と⑤委任状、および⑥印鑑証明を添付願います。
代理人の 身分確認書類	①運転免許証 ②パスポート ③健康保険証 のコピー、または ④住民票など
その他	⑤委任状 ⑥請求者の印鑑証明

※上記に記入された個人情報は請求目的が完了した日から6ヶ月以内に廃棄致します。

ご希望の処理の種類(ご希望の処理の種類に○をつけ、空欄に必要事項をご記入ください。)

訂正・追加・削除	訂正・追加・削除前の情報	訂正・追加・削除後の情報

利用停止・消去	理由(具体的にご記入ください。)
	A) 利用目的達成に必要な範囲を超えた利用
	B) 不正な方法による取得
	C) 本人の同意を得ない要配慮個人情報の取得

第三者提供の停止	理由(具体的にご記入ください。)
	本人の同意を得ない個人データの第三者提供(外国にある第三者を除きます。)