

届 出 書

(個人情報開示等請求者)

ご本人氏名

ご本人住所

私は、上記の個人情報開示等請求者である本人の法定代理人として、下記の件につき、その権限を行使いたしますので届出ます。

株式会社西武リアルティソリューションズが保有する請求者本人の「保有個人データ」の下記の請求に関すること。

- 開示 訂正等 利用停止等
- 第三者提供の停止
- (ご希望の請求にチェックしてください)

年 月 日

株式会社西武リアルティソリューションズ
個人情報お問合せ窓口 宛 (代理人)

ご住所

ご署名

印

個人情報開示等請求者であるご本人との関係 (該当欄にチェックしてください)

- 未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人
(成年後見人)

個人情報開示等請求者であるご本人の状況 (該当欄にチェックしてください)

- 未成年者 成年被後見人

(ご注意)

「個人情報の開示等のお手続き」をご参照のうえ、必要書類を同封してください。

以 上