対象個人情報開示等申請書 兼 回答書

株式会社 マイスタイル
代表取締役 前田 英男 殿

請求年月日: 年 月 日

状況	時期 : 平成 年 月 日
	※対象物件名・号室等 個人情報を頂いた状況がわかる内容をご記入ください。

私は、開示対象個人情報について、下記の通り請求します。

請求事項	□利用目的の通知 □ 開示 □ 訂正 □ 削除 □ 利用停止 □第三者提供の停止 □ その他 ※希望する項目を☑チェックのうえ、請求内容を具体的に記入してください。 ※ご請求の理由を記入してください。

申請者	本人	氏 名	(旧氏名: ※変更があった場合) ㊞
		住 所	
		電話番号	
	代理人	氏 名	㊞
		住 所	
		電話番号	
		本人との関係	

※開示対象個人情報の利用目的の通知又は開示対象個人情報の開示の請求には1,000円(税別)分切手の同封又はお振込みが必要です。
※当申請書への記入内容及び提出書類における個人情報は当該申請の照合以外には利用しません。
※本人確認書類が同封されていない場合、法令の定めにより応じられない場合には、返却させて頂くことがあります。ご了承ください。

【ご回答】※株式会社 マイスタイル 記入欄

受付担当者	PMS管理責任者	照合			通知確認(発送日)
/	/	確認書類	本人	□運転免許証(裏表) □パスポート □国民健康保険証 □住民票記載事項証明書 □その他( )	/
			代理人	□運転免許証(裏表) □パスポート □国民健康保険証 □住民票記載事項証明書 □その他( ) □委任状	

※代理人の場合には、ご本人自署の委任状(任意書式)が別途必要です。