

## 個人データ・第三者提供記録 開示請求書

下記の必要事項をご記入の上、ご本人または代理人であることの確認書類を添付し、下記弊社個人情報問い合わせ窓口までご郵送ください（郵送料金はお客様のご負担となりますのでご了承ください）。

株式会社 LIXIL 住生活ソリューション 人事総務部

〒141-0033 東京都品川区西品川一丁目 1 番 1 号大崎ガーデンタワー19 階

### 1. 請求者（ご本人および代理人）の情報

ご本人の情報をご記入ください。（すべてご記入ください。）

ふりがな	
氏名	Ⓜ
生年月日	西暦 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。
Eメールアドレス	

請求者が代理人の場合には、下記についてもご記入ください。（すべてご記入ください。）

ふりがな	
氏名	Ⓜ
生年月日	西暦 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。
Eメールアドレス	
ご本人との関係	1. 親権者 2. 成年後見人 3. 代理人 4. その他（ ）



## 6. 個人データの提供経緯

個人データの提供時期や場所、具体的なサービス・キャンペーンの名称などをできる限り具体的にご記入ください。

提供時期や場所、サービス・商品名など
<ul style="list-style-type: none"><li>● 提供時期：           年       月頃</li><li>● 提供場所（WEB サイト ○○キャンペーン 等）：</li><li>● 提供方法（書面へ記入、WEB サイト登録等）：</li><li>● その他詳細：</li></ul>