

大和ライフプラス株式会社御中

個人情報 利用目的の通知・開示、第三者提供記録の開示請求書

年 月 日

個人情報、第三者提供の記録および第三者提供を受けた記録（個人情報等）の開示につき、次ページの＜個人情報の取り扱いについて＞に同意の上、次のとおり請求します。

ご請求者住所	〒 -		
(ふりがな) お名前	印		
ご連絡先	()		
1. 請求に係る個人情報等の内容 (右記のご希望項目に○をしてください。また、個人情報等を特定するためになるべく詳しく内容をご記入下さい) (例)・私が所有する〇〇マンション〇〇号室に関して有する個人情報 ・私が契約する損害保険情報データ	利用目的の通知	開示	
	第三者提供の記録	第三者提供を受けた記録	
	(内容)		
2. 情報開示希望対象者 (ご家族の情報もご希望の場合は、お名前をご記入下さい。(右項目に○をお付け下さい))	1. 請求者のみ		
	2. 家族情報有り		
	お名前		
	お名前		
3. 回答方法 (右記のご希望項目に○をお付け下さい) ※その他の方法を指定する場合は、右にご記入ください。 ※当社にご提出頂いている住所以外への送付を希望される場合は、別途ご本人であることの確認ができる書類をご提出ください。	郵送	その他	
	・請求者の住所と同じ ・違う場合 ※〒 ・その他：		

【ご案内】

本請求書と手数料として500円の定額小為替を、担当部門または個人情報に関する相談窓口までご郵送いただきますようお願いいたします。

〈個人情報に関する相談窓口〉

〒130-0013 墨田区錦糸1-2-4 アルカウエスト1階
大和ライフプラス株式会社 プライバシーマーク事務局
電話 03-6628-3741 (受付時間 平日 10:00~17:00)

【弊社使用欄】

課長	相談窓口	個人情報 保護管理者	確認欄

<個人情報の取り扱いについて>

記載頂いた個人情報は、個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、追加および削除、利用停止や消去、もしくは第三者への提供の停止または第三者提供記録の開示（個人情報の開示等）の求めの手續きのために利用しますが、利用目的の範囲内で外部に委託をすることがあります。その場合は、個人情報保護体制が整備された委託先を選定するとともに、適切な管理、監督を行います。

また、法令に基づく場合および本人ならびに公衆の生命・健康・財産の重大な利益を保護する場合を除き、ご本人の同意を得ることなく、他に利用および提供することはございません。

個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、追加および削除、利用停止や消去または第三者への提供の停止の求めの手續きは、下記個人情報に関する相談窓口にて受付いたします。

なお、個人情報のご記入はご本人の任意となっておりますが、ご記入いただけない場合には、開示等の求めに応じることができない場合があります。

〒130-0013

東京都墨田区錦糸1-2-4アルカウエスト1階

大和ライフプラス株式会社

個人情報に関する相談窓口（個人情報保護管理者代理）

■E-mail : plus-hp@dln.jp

■電話 : 03-6628-3741（受付時間 平日10:00～17:00）