

## 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

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、当校の事務局までご郵送ください。

### LIXILビル建材技術専門校 事務局

〒136-8535 東京都江東区大島2-1-1 (株) LIXIL内

ご本人の情報をご記入ください。

フリガナ	
氏名	(印)
生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒 —
電話番号	— —

代理人の場合には、下記についてもご記入ください。

フリガナ	
氏名	(印)
生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒 —
電話番号	— —
ご本人との 関係	1. 親権者 2. 成年後見人 3. その他 ( ) ※弁護士の場合は、登録番号をご記入ください ( )

ご本人または代理人を証明する確認書類を添付してください。

ご本人	運転免許証、パスポート、健康保険者証コピー、住民票のいずれか。
代理人	① ご本人の運転免許証、パスポート、健康保険者証コピー、住民票のいずれか。 ② 代理人の運転免許証、パスポート、健康保険者証コピー、住民票のいずれか。 ③ 代理を示す胸の委任状 ④ 本人の印鑑証明

ご請求内容

1. 訂正      2. 追加      3. 削除      4. 利用停止      5. 第三者提供の停止