

個人データ 開示請求書

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。
(郵送料金は、ご負担いただきますようお願いいたします。)

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	- -
個人データ 開示理由	

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