

保有個人データ利用停止等請求書

令和 年 月 日

<請求先企業を選択してください>

- プロパティエージェント株式会社 行
- ミガロホールディングス株式会社 行

請求者 住所：(〒 -)

氏名： _____ 印

TEL：() -

「個人情報の保護に関する法律」第35条に基づき、貴社が保有している

私 (請求者が本人である場合)
 _____ (請求者が代理人の場合) の保有個人データについて、次のとおり請求します。

| | |
|---------------------------------|---|
| 請求事項 | 保有個人データの <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 |
| 会社との関係 | <input type="checkbox"/> オーナー様 <input type="checkbox"/> 入居者様 <input type="checkbox"/> Rimple 会員 <input type="checkbox"/> 不動産投資 Times 会員 <input type="checkbox"/> その他 (_____) |
| 利用停止等の理由 | |
| 通知方法 | <input type="checkbox"/> メール受取 (電子書面) <input type="checkbox"/> 郵送 (紙書面) 受取メールアドレスまたは、郵送先住所を記入してください。 <input type="checkbox"/> 上記の住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所(〒 -) _____ <input type="checkbox"/> メールアドレス _____ |
| 代理人の方が開示請求される場合は、以下の欄にもご記入ください。 | |

| | |
|---------|---|
| ご本人の状況等 | <p>ご本人の氏名： _____</p> <p>ご本人の住所： <input type="checkbox"/> 請求者(代理人)の住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所(〒 -) _____</p> <p>ご本人の状況： <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 成年者</p> |
|---------|---|

※このご請求については、手数料は不要です。