

個人データ 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 個人情報問い合わせ窓口

〒100-6011 東京都千代田区霞が関三丁目 2 番 5 号 霞が関ビルディング 11 階

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。
個人データ提供経緯	1. 所有者登録 2. 長期保証サービスへのお申込み 3. 修理依頼 4. 部品・消耗品のご購入 5. 資料・カタログのご請求 6. ショールームご来場 7. 当社キャンペーンへのご応募 8. メールや電話でのお問い合わせ 9. その他 (具体的にご記入ください:)

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。
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 () ※弁護士の場合は、登録番号もご記入ください。

* なお、本書面は請求目的が完了後、廃棄いたします。

ご本人または代理人であることの確認書類

以下の書類 (個人番号 (マイナンバー) の記載がないもの) をご添付ください。

本人の場合	運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証のコピー、または住民票など
代理人の場合	① 本人の、運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証のコピー、または住民票など ② 代理人の、運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証のコピー、または住民票など ③ 代理を示す旨の委任状 (代理人が弁護士の場合は、登録番号と代理を示す旨の委任状) ④ 本人の印鑑証明