

大和地所コミュニティライフ株式会社 御中

個人情報利用停止等請求書

◎ 請求者の連絡先

住所	〒 _____ マンション名： _____ 号室
(フリガナ)	
お名前	_____ 印
ご連絡先	(_____)

◎ 保有個人データの利用停止等につき、次の通り請求します。（□内に✓を付けてください。）

利用停止・消去する理由	
利用停止・消去する内容	
書類送付先	<input type="checkbox"/> 請求者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 異なる場合（以下に記載） 〒 _____

◎ 利用停止等請求に必要となる本人確認書類

運転免許証(写し)、有効なパスポート(写し)、健康保険証(写し)、住民票のうちいずれか1点

◎ 代理人によるご請求の場合は以下にご記入下さい。

(フリガナ)	
お名前	_____ 印
ご連絡先	(_____)
利用停止等請求者との続柄	
代理人確認書類	①代理人の写真付証明書(運転免許証(写し)又は有効なパスポート(写し))、 ②本人の承諾書又は委任状 ※両方確認書類をご提出ください。

◎ 個人情報に関する相談窓口

〒231-0023 横浜市中区山下町74番地1 大和地所ビル5階
 大和地所コミュニティライフ株式会社 個人情報お問い合わせ窓口
 電話 045-228-7090 (受付時間：平日・月～金曜日9:00～18:00)
 E-Mail dclp@daiwa-cl.co.jp

- ※ 個人情報利用停止等請求書の到着後、10日以内に利用停止の措置を行います。
- ※ ご提出して頂いた確認書類は、利用停止の措置が完了した時点でご返却し、措置完了報告にかえさせていただきます。
- ※ 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が確認できる書類をご提出頂く場合があります、予めご了承下さい。