

被相続人（故人）の個人情報開示請求用紙

伊藤忠ハウジング株式会社 殿

貴社が保有する被相続人の個人情報について、相続人は下記のとおり開示を請求いたします。

年 月 日

請求者 (相続人)	氏名 住所 〒 - 電話番号 () - メールアドレス カナ名
被相続人との関係	(被相続人との関係を証明する書類) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他[]
請求者の本人確認書類	(本人確認書類) <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他[]
被相続人の情報 (ご契約時の情報) (年 月時点)	①被相続人（故人）の氏名 ②電話番号 () - ③本籍地 ④住所 〒 - ⑤生年月日 年 月 日 ⑥物件名・購入区画

(開示請求内容) <input type="checkbox"/> 個人情報の有無の確認 <input type="checkbox"/> 保有する個人情報の内容（範囲）の確認 <input type="checkbox"/> 保有する個人情報の詳細の開示請求 <input type="checkbox"/> 基本情報（氏名・住所/連絡先・電話番号・家族・年齢・勤務先・年収など） <input type="checkbox"/> 購入物件の情報（購入物件・区画・取得価格・面積・売主・登記内容・管理会社など） <input type="checkbox"/> 契約内容（申込/契約/引渡日・売買価格・共有者・売買代金内訳・諸費用内訳・借入情報など） <input type="checkbox"/> 保有する個人情報の第三者への提供記録の開示請求
(開示の目的) []
(データ開示方法) <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール送信(PDFのみ)
<開示方法について> ご請求いただきました個人情報の開示につきましては、請求者(相続人)の本人確認及び被相続人との関係の確認ができ次第、ご提出された各確認書類とともに、上記ご指定の方法にてお送りさせていただきます。尚、ご不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。 お客様窓口：〒107-0052 東京都港区赤坂2-9-1 1 オリックス赤坂2丁目ビル 伊藤忠ハウジング株式会社 販売企画室 TEL：03-6811-0306
※個人情報に取扱いに関する詳細は、下記の弊社ホームページにて公表しております。 https://www.itochu-housing.co.jp/privacy/ ※開示に伴う郵送料等の実費をご負担して頂く場合がございますので、予めご了承ください。 ※郵送による開示請求の場合には、上記証明書類の写しを送付ください。