

個人データ・第三者提供記録 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 トータル販売 個人情報問い合わせ窓口
 〒141-0033 東京都品川区西品川 1 丁目 1 番 1 号 大崎ガーデンタワー

1. 請求者（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。
Eメールアドレス	

請求者が代理人の場合には、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。
Eメールアドレス	
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（ ）

6. 個人データの提供経緯

該当する番号に○をつけてください。また、個人データの提供時期や場所、具体的なサービス・キャンペーンの名称、ご購入した商品名などをできる限り具体的にご記入ください。

	提供経緯	提供時期や場所、サービス・商品名など
1	所有者登録	<ul style="list-style-type: none"> ● 提供時期： 年 月頃 ● 提供場所（〇〇ショールーム、〇〇キャンペーン WEB サイト等）： ● 提供方法（お客さまカード記入、WEB サイト登録等）： ● その他詳細：
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	