

訂正、利用停止等の申請書

個人情報 保護管理者	相談窓口 責任者	実施 担当者	受付 担当者

申請日	20 年 月 日
ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 訂正 / <input type="checkbox"/> 利用停止または消去

現在登録いただいている内容 (*は必須項目)	
*氏名	
*住所	〒
*電話番号	— —
*生年月日 (西暦で記入)	年 月 日
メールアドレス (登録がある場合のみ)	@

変更される内容 (該当項目に <input checked="" type="checkbox"/> を入れ、該当項目のみご記入ください)	
<input type="checkbox"/> 氏名	
<input type="checkbox"/> 住所	〒
<input type="checkbox"/> 電話番号	— —
<input type="checkbox"/> メールアドレス	@

※申請者が代理人の場合は下記の項目もご記入ください。

代理人氏名	
代理人住所	〒

本書類に代理人確認書類を同封の上、弊社宛にご送付ください。

【社内処理】

受付日	20 年 月 日
受付担当者 (部署/氏名)	部/
代理人の場合の確認書類	委任状/印鑑証明書/その他 ()
社内処理実施日	20 年 月 日
実施担当者	部/
対処内容	