

受付日 年 月 日
受付番号

個人情報訂正・利用停止等依頼書

年 月 日

株式会社ワイエスケイ情報システム 宛

貴社における個人情報の訂正又は利用停止を、必要書類を添えて、依頼致します。

<太ワク内の項目を必ずボールペンで、はっきりとご記入ください。>

請求者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 ー (Tel ー ー) 都 道 府 県

<「訂正・利用停止対象」となる個人情報について、太枠内の項目を必ずボールペンではっきりとご記入ください。>

<input type="checkbox"/> 請求者本人に関する個人情報		
<input type="checkbox"/> 以下に記述した者に関する個人情報		
訂正・利用停止対象者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 ー (Tel ー ー) 都 道 府 県
	ご請求者との関係	(該当項目の番号を○で囲んでください。) 1. 未成年者又は成年被後見人の法定代理人 2. 開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人

<ご依頼の内容について、該当項目に○を付けてください。>

当社が保有している個人情報の
<input type="checkbox"/> 訂正の依頼
<input type="checkbox"/> 削除の依頼
<input type="checkbox"/> 利用停止の依頼
<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止の依頼

----- (株)ワイエスケイ情報システム 使用欄 -----

管理者	部門責任者	窓口担当者	本人確認	代理人	手数料	配達確認
			<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本と 代理人確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状と 印鑑証明	/	/

