

個人情報の開示・訂正・利用拒否・削除請求依頼書

株式会社ワイズインテグレーション

宛

貴社が保有している私の個人情報について、下記の内容を依頼致します。

■ご本人記入欄(太枠内)	
依頼日	年 月 日
フリガナ	
氏名	
住所	〒 都・道・府・県 市・区・町・村
電話番号	
ご依頼事項	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知
	<input type="checkbox"/> 開示
	<input type="checkbox"/> 訂正 (変更・追加)
	<input type="checkbox"/> 削除
	<input type="checkbox"/> 利用停止または提供停止
具体的内容	<input type="checkbox"/> 住所
	<input type="checkbox"/> 電話番号
	<input type="checkbox"/> FAX 番号
	<input type="checkbox"/> e-mail アドレス
	<input type="checkbox"/> その他

■弊社記入欄

PMS管理責任者記入欄	平成 年 月 日
上記の申請を承認します。	
PMS管理責任者	
Ⓜ	
<備考>	