

個人情報訂正・利用停止等依頼書

年 月 日

イズテック株式会社 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

<下記の質問に対して、該当項目に○を付けてください。また、該当する場合は()を埋めてください。>

(1) ご依頼の内容 当社が保有している個人情報の
<ul style="list-style-type: none"> ● 訂正の依頼 ● 利用停止の依頼 ● 第三者提供の停止の依頼

----- イズテック株式会社 使用欄 -----

品質管理室 室長印	担当印

本人確認	代理人
<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、および代理人確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状、および印鑑証明

