

個人情報（開示・訂正・利用停止等）請求書

平成 年 月 日

株式会社 伊勢萬 個人情報保護管理責任者 行

【請求者】

住所（〒 - ）	
氏名 印	連絡先電話番号

貴社が保有する個人情報について下記の事項を請求いたします。

【請求内容】 開示 利用目的の通知 訂正（追加、一部削除を含む）
利用停止 消去

【訂正の場合】※訂正する個人情報

訂正前 _____

訂正後 _____

【請求理由】

備考

1. 請求の際には運転免許証等請求者本人であることを証明するために必要な書類等のコピーを同封してください。
2. 代理人による請求を行う場合は、この請求用紙以外に代理人の現住所、氏名、連絡先電話番号を記載し、押印した委任状を一通、また代理人の生年月日が記載された書類のコピーを1通同封して下さい。

請求者の本人確認 運転免許証 パスポート 健康保険証
その他（ ）

送付先：〒519 - 0501 三重県伊勢市小俣町明野 576 番地 13
株式会社 伊勢萬 個人情報保護管理者 行