

個人情報 開示・訂正・削除 請求書

PMS-07-D1901
個人情報開示請求書

(株)早稲田アカデミー

代表 古田 信也 様

平成 年 月 日

貴社の定める「個人情報保護に関するガイドライン」の定めに従い、
個人情報の①利用目的の通知・②開示・③訂正・④削除 を請求いたします。

注 代理人の場合は本人証明と委任状が必要です。注 可能な限りご記入下さい。

申請者 氏 名	印
住 所	〒
電 話 番 号	
Fax 番 号	
Eメールアドレス	
生徒氏名	
生徒所属学校	

開示等を請求する文書・情報は以下の通りです。

の に関する文書・情報の

①利用目的の通知・②開示・③訂正・④削除を、お願いします。

注 下線部に出来るだけ具体的にご記入下さい。

情報開示等に関する連絡は、下記住所・電話番号にお願いします。

連絡先 氏 名

住 所

電 話 番 号

注 住所は郵便番号をお忘れなくご記入下さい。申請者氏名、住所、電話と変わらない場合でも
恐れ入りますが再度ご記入下さい。

開示等の場合は、(①通知書の送付・②閲覧・③写しの送付・④措置の報告)を希望します。

その他連絡事項など 訂正内容は:

削除要望内容は:

受付日付		受付け		部署管理者	
部門管理者		CPO		代表者	