

株式会社アルファネット

担当者行き

個人情報（開示・訂正・停止・削除）届出書

お申込日
(西暦)

年 月 日

ご希望のお手続きに○印をお付けください。

お手続き区分			
情報開示	訂正(変更)	停止	削除

本人確認のため、ご記入願います。

ご住所 (会社所在地)	フリガナ
	〒
	都 道 区 市 府 県 郡

お名前	フリガナ

ご芳社名	フリガナ

電話番号 (固定電話)	
----------------	--

【注記】

- 1) 本届出書は、郵便またはFAXにて弊社担当者宛てにご送付ください。
- 2) 「情報開示」を請求をされる際は、所定の手数料をご同封ください。

<弊社使用欄>

受付日	年 月 日
受付番号	- 開
処理日	年 月 日

承認者	相談窓口	受付者