

株式会社ウィルリンク御中

下記の案件につき、申し立てを致します。

①から④（代理人の場合は①から⑤まで）の項目をご記入ください（※の個所は記入しないでください）

(※) 受付日時	(※) 受付番号
(※) 申請の受領者	(※) 個人情報保護管理者承認
<b>①申請者の氏名</b>   <p style="text-align: right;">印 (認印)</p>	
<b>②住所</b> 〒	
<b>③申請内容 (利用目的の通知・開示・訂正・消去・その他)</b> ○をつけて詳細を下に記入して下さい	
<b>④申請理由</b>	
<b>⑤代理人申請</b>  代理人氏名  _____を申請者の代理人として、(利用目的の通知・開示・訂正・消去・その他) の申し立てをすることを委任します。  申請者の署名 (直筆) _____ 実印  記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
弊社使用欄  (※) 開示手数料 860 円 切手 ( ) (※) 本人確認 ( ) 代理人確認 ( ) (※) 実施内容、日時、方法など  (※) 訂正／削除の結果通知（個人情報の開示などを行った場合は、その通知担当者、通知日。開示などを行わない場合は、その理由、通知担当者、通知日）	