

保有個人データに関する訂正等・利用停止等のご請求票

年 月 日

株式会社システムグレイ お客様ご相談室 宛

貴社に存在している私の個人データを下記内容で処理することを申し出ます。

受付 No.	
--------	--

お名前	印	生年月日	
ご住所			
電話番号		FAX 番号	
ご勤務先			

ご希望される処理をチェックしてください。	
<input type="checkbox"/> 下記のとおり訂正してください。	<input type="checkbox"/> 下記のとおり情報を削除してください。
<input type="checkbox"/> 貴社以外の第三者提供を停止してください。	<input type="checkbox"/> 貴社での利用を停止してください。
<input type="checkbox"/> すべての個人情報を消去してください。	<input type="checkbox"/> その他

--

※以下は記入しないでください。

[弊社記入欄]

	日付	担当者
受取日		
決定日		
返答日		

決定内容

個人情報 保護管理者