

株式会社ウィズ・ワン  
個人情報管理責任者  
五十嵐 規之 殿

管理番号	
------	--

## 個人情報に関する相談受付書

私は、貴社の所有する自己の個人情報について以下の申請を致します。

申請日 年 月 日

申請者 住所：〒

氏名：

連絡先電話番号：

相談項目 1. 開示 2. 訂正 3. 削除 4. 利用・提供の停止 5. 苦情 6. その他の相談

相談内容 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

対象項目 情報全般 情報部分 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

訂正の場合  
訂正内容 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

なお、訂正／削除により私に不利益が生じても異議申し立ては致しません。

※ 本申請書により得た個人情報は、本来の取得目的以外の利用、または提供は行いません。