

個人情報利用・提供中止申請書

株式会社エイブルワーク 御中

私は、下記個人情報の利用・提供中止を申請します。

■利用・提供中止対象者(本人)

フリガナ		㊟	性別	生年月日	昭 和	年	月	日
氏 名			男・女		平 成			
住 所	〒 -	自宅電話番号		()	-			
		携帯電話番号		()	-			

■代理人(代理人が申請される場合のみ)

フリガナ		㊟	生年月日	昭 和	年	月	日
氏 名			平 成				
住 所	〒 -	自宅電話番号		()	-		
		携帯電話番号		()	-		
開示対象者との関係	法定代理人 ・ 任意代理人 ・ その他()						

■利用・提供中止する個人情報の内容・理由をご記入ください。

(内容)
(理由)

弊社記入欄

対応部署名	対応内容

受付日	年 月 日	担当者	
本人確認資料			(受取・閲覧のみ)
代理人確認資料			(受取・閲覧のみ)
対応終了日	年 月 日	担当者	