

情報開示・訂正・削除申込書

申請日 年 月 日

送信先 FAX 06-6271-2081

私は、情報登録の有無及び登録の内容について、開示・訂正・削除を申し込みします。

お申し込みの処理を で囲んで下さい。

開示	訂正	削除

< 太枠内の項目をボールペン（自署）ではっきりとご記入下さい。 >

本	フリガナ		性別	男 女	生年 月日	明治	年	月	日
	お名前					大正			
人	現住所	〒 - 都道 府県				(- -)			
	ご連絡先				(- -)				
	特記事項	ご本人様確認・いたずら防止の為に電話にてご連絡致します。							

削除 本人のみ削除 ・ 同居人様（子供様）同時削除

同居人様削除の場合の同居人様氏名

弊社使用欄	担当印	システム印	検印	備考

株式会社フリービジネス

お問い合わせ TEL:06-6271-2080 FAX : 06-6271-2081