

## 個人情報 開示・訂正・削除 請求書

ワイト大学日本事務所  
所長 小池 泰司 殿

令和 年 月 日

個人情報の ①利用目的の通知 ②開示 ③訂正 ④削除 を請求いたします。

(注) 代理人の場合は本人証明と委任状が必要です。

(注) 可能な限りご記入ください。

請求者氏名	〒 -
住 所	
電話番号	
対象者氏名	

開示等を請求する文書・情報は以下の通りです。

(注) 下線部に具体的にご記入ください。

(注) 該当するものを○で囲んでください。

の

に関する文書・情報の

①利用目的の通知 ②開示 ③訂正 ④削除 をお願いします。

開示等の場合は、(①通知書の送付 ②閲覧 ③写しの送付 ④措置の報告)を希望します。

情報開示等に関する連絡先をご記入ください。

氏 名

住 所 〒 -

電話番号

(注) 申請者氏名と同じ場合でもご記入ください。

(注) 住所は郵便番号をお忘れなくご記入ください。

(注) 写しの送付・書面での報告を受ける場合には、必要経費を負担していただく場合があります。

その他、連絡事項があればご記入ください。

受付日付	/ /	受付者		統括管理者	
------	-----	-----	--	-------	--