

個人情報関連お問い合わせシート（利用停止・消去、又は第三者提供の停止の求め）

記入日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

お申し出事項（該当項目をチェック）

- 個人情報の利用停止又は消去の求め
 個人情報の第三者提供停止の求め

お客様のユーザタイプをご指定ください（該当項目をチェック）

- 企業ユーザ様
会社名 _____
ご所属 _____
ご氏名 _____ 印
- 個人ユーザ様
ご氏名 _____ 印

お客様が16歳未満か否かをご指定ください。（当該項目をチェック）

16才歳未満の場合、保護者の同意を得た上署名捺印をお願いします。

- 16歳未満でない。
 16歳未満である。
保護者のお名前 _____ 印

ご確認させて頂く情報[連絡先等]（該当項目をチェック）

- 会社・学校
郵便番号 〒 _____
ご住所 _____
Email _____ @ _____
電話番号 () _____
FAX番号 () _____
- ご自宅

ご質問、ご意見の詳しい内容

（できるだけ詳しくご記入ください。記入欄が足りない場合は追加願います。）

※お客様からご提供いただきました情報は、お客様への回答以外の目的で使用することはありません。
※ご連絡先の情報は、弊社にお届け頂いた情報を記載ください。記載頂いた項目の情報においてのみ確認をさせていただきます。

※お客様からご記入いただきました情報に関する回答は、当社の適切な部門から直接ご連絡を差し上げることがあります。

※今回お問い合わせ頂いたお客様の個人情報は、個人情報保護相談窓口にて管理します。

株式会社松山電子計算センター 個人情報保護相談窓口
〒790-0003 愛媛県松山市三番町4丁目9-12 ジツタビル
TEL 089-934-7711

※受付時間：月曜日～金曜日 8:30～17:30
（年末年始、祝日、当社が別途定める休日をのぞく）