

個人情報をご提供いただいたご本人からの、個人情報の修正、更新、および削除等のご連絡につきましては、下記の「お問合せフォーム(PDF)」に必要事項をご記入の上、ご本人の確認ができる書類（運転免許証、保険証、パスポートなど）の写しと一緒にファックス（ファックス番号 03-5363-5892）で当社までお送りくださいますよう、お願いいたします。

-----切り取り線-----
お問合せフォーム

ファックス

株式会社アイ・ティーワン 行

ファックス番号：03-5363-5892

電話番号：03-5363-5891

個人情報に関するお問い合わせフォーム

| | |
|--------------------|--|
| フリガナ お名前 | <hr/> |
| 当社⇒お客様 回答ご送付先住所 | 〒 <hr style="display: inline-block; width: 150px; vertical-align: middle;"/> |
| お問い合わせ内容 | 情報の提供日： 該当するものに○を付けてください ・ 個人情報の訂正 ・ 個人情報の利用停止 ・ その他 具体的な内容をお書き下さい <hr/> <hr/> <hr/> |

※ この用紙とご本人であることを確認できる書類（運転免許証、健康保険証の写し等）を弊社宛にファックスしてください