

(様式3)

〔訂正・追加・削除・利用停止〕申出書

平成 年 月 日

社会福祉法人福岡県共同募金会会長 様

氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
住 所 \_\_\_\_\_

先般開示を受けた私の個人情報について、下記のとおり〔訂正・追加・削除・利用停止〕の申出をします。

記

- 1 開示を受けた年月日：平成 年 月 日
- 2 〔訂正・追加・削除・利用停止〕の申出の内容

開示内容	〔訂正・追加・削除・利用停止〕の申出の内容