

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/> <hr/>
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