

情報処理安全確保支援士郵便物受取代理人解除届出書

年 月 日

独立行政法人情報処理推進機構 殿

登録番号：第 号

フリガナ

氏名：

生年月日：

以下の理由により、郵便物受取代理人解除を依頼します。

解除理由	
------	--

【注意事項】

1. 郵便物受取代理人の解除を行った場合、郵便物は登録されたご自宅住所に送付します。
2. 登録されたご自宅住所に変更がある場合は、本依頼用紙とあわせて「連絡先等変更届出書」をご提出ください。