年　　月　　日

〒162-0825
東京都新宿区神楽坂2丁目14番地
ノービィビル7階
税理士法人A.Iブレイン
個人情報問合せ窓口　宛

# 個人情報開示等請求書

本請求書に記載する個人情報は、貴社が本人確認のみに利用することを同意して、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、訂正・追加又は削除、利用又は提供の拒否の請求をします。

●個人情報を登録（資料請求、申込、契約、取引など）された時の状況をお教えください。

| | |
|---|---|
| | |
| 時期 | 年　　月　　日 頃 ※お分かりになる範囲で結構です |

●開示（利用目的の通知を含む）の場合、そのご請求内容をご記入ください。

| |
|---|
| |

●訂正（追加・削除を含む）の場合、必要事項を記入してください。

| | 訂正前 | | 訂正後 |
|---|---|---|---|
| 訂正の内容 | | ⇨ | |

●利用の停止、消去又は第三者への提供の停止の場合、下記より選択してください。

| □利用の停止 | □情報の消去 | □第三者への提供の停止 |
|---|---|---|
| 理由 | （差支えがなければ上記を希望する理由をお書き下さい。） | |

●請求者情報

| | | |
|---|---|---|
| ご本人様 | ふりがな | |
| | 氏名 | |
| | 住所 | |
| | 電話番号 | |

| | | |
|---|---|---|
| 代理人様 | ふりがな | |
| | 氏名 | |
| | 住所 | |
| | 本人との関係 | □法定代理人　□委任による代理人 |
| | 委任状 | □ご本人様自署の委任状および印鑑登録証明書<br>□親権者などの法定代理人の場合は、本人との関係がわかる書類（　　）<br>※上記のうちひとつ |
| | 本人確認資料 | □運転免許証　□住民票の写し　□健康保険証<br>※上記のうちひとつ　※コピーは本籍地を塗りつぶしたものをご用意下さい。 |

●手数料について

500円の郵便定額小為替を本請求書に添えてください。　※利用目的の通知および開示に関わる場合のみ