

特定個人情報及び個人情報の開示等の請求書

私は、貴事務所に対し下記の事項を請求いたします。

記

請求日	年 月 日
住所	〒
氏名	印
電話番号	
FAX 番号	
E-mail アドレス	
当事務所との関係	<input type="checkbox"/> 委任された個人のお客様 (お取引内容：)
	<input type="checkbox"/> 顧問先の従業員の方 貴社名：
	<input type="checkbox"/> 当事務所の職員及び退職者 (従業員番号：)
	<input type="checkbox"/> その他 具体的にご記入ください。：
請求の内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知
	<input type="checkbox"/> 開示
	<input type="checkbox"/> 内容の訂正・追加・削除
	<input type="checkbox"/> 利用停止
	<input type="checkbox"/> 消去・第三者提供の停止
請求の詳細	
請求の根拠	(当事務所が特定個人情報及び個人情報を保有している根拠)
<p><注意事項></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 本人の身分証明書（個人番号カード(表面のみ)、運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証、外国人登録証明書、住民票(個人番号記載なし)のコピー（住民基本台帳カードのコピーのいずれか1通）の写しを添付願います。＊本籍地の情報は塗りつぶしてお送りください。 2. 代理人が請求を行う場合には、①本人及び代理人の身分証明書の写し並びに②委任状を添付願います。 3. 当該請求で「利用目的の通知」及び「開示」に係る措置の実施には、手数料（3,500円）を申し受けます。手数料は、定額小為替証書にて「開示等請求書」に同封してご送付ください。 4. 回答は、本人の身分証明書に記載の住所に郵送で行います。 	

弊所使用欄

本人・代理人の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 個人番号カード(<input type="checkbox"/> その他)
代理人資格の確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本/抄本 <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
受付担当者	受付： 年 月 日 受付者：