## 個人情報の開示等の求め

平成 年 日 月

株式会社 綜合税経センター 殿

株式会社綜合税経センターに対し個人情報の開示等の求めをいたします。

1 15 1 .			
請求者	本人		
印で囲ん	未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人 本人が委任した代理人		
でください	本人の場合は下記本人欄に、代理人の場合は下記代理人欄にご記入ください。		
本人	〒		
	住所		
	氏名フリガナ		
	氏名		
	* 旧氏名での請求の場合		
	旧氏名フリガナ		
	旧氏名		
	連絡先電話番号		
代理人	〒		
	住所		
	氏名フリガナ		
	氏名		
	連絡先電話番号		
請求項目	項番 請求項目(該当する請求項目の項番を 印で囲んでください)		
	1 個人情報の利用目的の通知		
	2 個人情報の開示		
	3 個人情報の内容の訂正		
	4 個人情報の追加		
	5 個人情報の削除		
	6 個人情報の利用の停止		
	7 個人情報の消去		
	8 個人情報の第三者への提供の停止		
開示方法	郵送 来所受取 : どちらかの方法を 印で囲んでください。		
	・郵送をご希望の場合は、80円切手を同封してください。送付先は上記の本人または		
	代理人の住所とさせていただきます。		
	・来所受け取りをご希望の場合は、本人確認または代理人確認が必要です。「個人情		
	報の開示等の求めに関する手続き」の1.(2)または1.(2)、(3)をご持参ください。		

## 個人情報の扱いについて

私「 」は、株式会社綜合税経センターの「<u>個人情報の取扱いについて</u>」に同意し、「個人情報の開示等の求め」に必要な書類を送ります。

## 当協会記入欄

本人・代理人の確認	運転免許証 パスポート 住	民票の写し その他(	)
代理人資格の確認	戸籍謄本 / 抄本 住民票記載	事項証明書 委任状 その他(	)
受付担当者	受付: 年 月	日 受付者:	