

個人情報開示等請求書

税理士法人NEXT 御中

請求内容	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 提供拒否 <input type="checkbox"/> その他		
(フリガナ) 氏名		請求日： 201 年 月 日	
住所	〒		
	TEL :	FAX :	
個人情報を登録した きっかけ	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 用品発注 <input type="checkbox"/> 顧問契約 <input type="checkbox"/> 税務申告業務 <input type="checkbox"/> アンケート <input type="checkbox"/> その他		
請求の内容 (具体的に) 添付書類： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	※訂正の場合は訂正前、訂正後をご記入ください。 訂正・削除の場合は、住民票などの証明書の提出をお願いすることがあります。 ※代理人からのご請求については、次ページ記載の書類をご提出ください。		
回答連絡希望	<input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール（アドレス）： @		

※開示請求の当たっての手数料はいただきません。

記入された個人情報は、お問い合わせの回答の目的のみに利用致します。

この用紙に、当事務所がお預かりしている以外の個人情報を記入された場合は、回答後に速やかに削除致します。

…………… **開示等請求に関する回答書** (以下当事務所記入欄) ……………
様

受付番号		回答日：201 年 月 日	回答方法	
ご本人確認方法	<input type="checkbox"/> ご本人： <input type="checkbox"/> 代理人： a b c d (下記参照：該当に○)			
回答内容	添付文書： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり：			

回答できない 場合の理由		<input type="checkbox"/> ご本人のデータが確認できません。		
	ただし書き	<input type="checkbox"/> (1)3.4.4.1 のただし書きに相当： a)、 b)、 c)、 d)		
	<input type="checkbox"/> ②利用目的は、ホームページに公表している。			
	<input type="checkbox"/> (3) 3.4.4.4 (3.4.2.5 のただし書きに相当)： a)、 b)、 c)			
		<input type="checkbox"/> (4)3.4.4.5、および 3.4.4.7 のただし書きに相当： a)、 b)、 c)		

【お問い合わせ窓口】 税理士法人 NEXT 苦情相談窓口責任者 業務管理室 三浦 菜那子 個人情報保護管理者 監査部 森田 光一 〒500-8364 岐阜市本荘中ノ町 1-1 TEL：058-275-3555(代) FAX：058-275-3556	PMS 管理者	苦情相談窓口責任者
	201 / /	201 / /

代理人からの開示等のご請求の場合は、

代理人に関する文書として、以下のいずれかのご提出ください。

- a) 運転免許証、パスポート等の写真の写し（代理人の名前・住所が記載されたもの）
- b) 住民票の写し（開示等の求めをする日前 30 日以内に作成されたもの）
- c) 代理人が弁護士の場合は、登録番号のわかる書類
- d) 本人による代理を示す旨の、委任状