

様式 01i

年 月 日

株式会社 TAC バリュークリエイション 行

## 開示等依頼書

下記のとおり開示対象個人情報の開示等を依頼します。

(ふりがな)  
請求者氏名 \_\_\_\_\_  
住所又は居所 〒 \_\_\_\_\_  
連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

請求の内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
結果のご報告方法	<input type="checkbox"/> e-mail:アドレス <input type="checkbox"/> 郵便(上記) <input type="checkbox"/> FAX:番号
請求の理由	(理由)
具体的請求内容 訂正・追加:変更方法 削除・利用停止:対象範囲	

1.開示請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人
2.請求者本人確認書類(コピー: 国籍、本籍は黒く塗りつぶしてください) <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"/> その他(
3. 本人の状況等(法定代理人が請求する場合) ①本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者( 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 ②本人の氏名(ふりがな) ③本人の住所又は居所
4.法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提出してください。 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他(

※提出された個人情報につきましては、請求内容にご回答・対応する目的のみで使用します。

弊社の個人情報保護に関する詳細は [https://www.tacw.co.jp/tw\\_privacy.php](https://www.tacw.co.jp/tw_privacy.php) にてご確認、ご了承のうえご提出ください。

※上記の必要事項を記入いただき、下記宛ご郵送ください。

尚、開示のご請求及び利用目的の通知のご請求につきましては、手数料として 500 円分の郵便切手をご同封ください。

送付先: 〒532-0003 大阪市淀川区宮原 3-4-30 ニッセイ新大阪ビル 15F 株式会社 TAC バリュークリエイション