

(本人様、代理人様用)

ご本人様	必要事項を記入の上お送りください
必要書類	1. 本書面 2. ご本人確認のための書類
代理人様	開示請求の対象となるご本人様から委任を受けた代理人様
必要書類	1. 本書面 2. ご本人様を確認する書類 3. ご本人様よりの委任状 4. 代理人様確認のための書類

株式会社サンク
個人情報保護担当者 行

記入日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

個人情報開示等請求書

私は貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき次の通り請求いたします。

1 開示等請求を行うのは、 本人 本人から委任を受けた代理人

2 ご本人様に係る事項

開示等の対象者	ふりがな				
	氏名	印			
	ふりがな				
	住所	〒 _____			
電話番号・メールアドレス		TEL		e-mail	
ご請求内容		<input type="checkbox"/>	1. 個人情報の開示	<input type="checkbox"/>	2. 利用目的の通知
		<input type="checkbox"/>	3. 消去	<input type="checkbox"/>	4. 内容の訂正
		<input type="checkbox"/>	5. 追加又は一部削除	<input type="checkbox"/>	6. 利用の停止
		<input type="checkbox"/>	7. 第三者への提供の停止		
<具体的なご指示> 1の例:住所について開示してください。 6の例:出演者選考の利用を停止してください。 7の例:〇〇〇への提供をやめてもらいたい。					
ご請求の理由(記入は任意です)					
ご本人確認のための書類 (回答は右書類に記載された住所にお送りいたします。同封いただく書類にチェックしてください)		<input type="checkbox"/>	1. 運転免許証	<input type="checkbox"/>	2. 健康保険の被保険者証
		<input type="checkbox"/>	3. 写真付住民基本台帳カード	<input type="checkbox"/>	4. 旅券(パスポート)
		<input type="checkbox"/>	5. 年金手帳	<input type="checkbox"/>	6. 外国人登録証明書
		<input type="checkbox"/>	7. 印鑑証明と実印章		* 1~6はコピー

3 代理人様記入欄(ご本人様が直接請求される場合は、記入不要です。)

代理人	ふりがな				
	氏名	印			
	ふりがな				
	住所	〒 _____			
電話番号・メールアドレス		TEL		e-mail	
代理人様確認のための書類 (同封いただく書類にチェックしてください)		<input type="checkbox"/>	1. 運転免許証	<input type="checkbox"/>	2. 健康保険の被保険者証
		<input type="checkbox"/>	3. 写真付住民基本台帳カード	<input type="checkbox"/>	4. 旅券(パスポート)
		<input type="checkbox"/>	5. 年金手帳	<input type="checkbox"/>	6. 外国人登録証明書
		<input type="checkbox"/>	7. 印鑑証明と実印章		* 1~6はコピー

この書面及び、添付書類にて提供いただきます個人情報につきましては、個人情報開示等請求に対応する目的以外での利用、及び第三者への提供は行いません。(法令等の定める場合は除外いたします)