

(親権者様、後見人様用)

親権者様 未成年後見人様	未成年者の個人情報については、親権者様、未成年後見人様に対して正当な代理人として開示等を行います。ただし、開示等の対象となるご本人様が結婚されています場合は、成人とみなし対象から除外いたします。
必要書類	1. 本書面 2. 代理人様確認のための書類 3. 本人との続柄を示す書類
成人後見人様	ご本人の正当な代理人として後見人様に開示等を行います。
必要書類	1. 本書面 2. 代理人様確認のための書類 3. (成年後見人)登記事項の証明書

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 開示請求を行うのは 親権者 未成年後見人 成年後見人
- 2 ご本人様に係る事項

開示等の対象者	ふりがな					
	氏名					
	ふりがな					
	住所	〒 _____				
ご請求内容	電話番号・メールアドレス	TEL			e-mail	
		<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)						

3 代理人様に係る事項

代理人	ふりがな					
	氏名 (法人の場合は代表者)	印				
	ふりがな					
	住所	〒 _____				
代理人様確認のための書類 (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)	電話番号・メールアドレス	TEL			e-mail	
		<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		

4 親権者様、未成年後見人様とご本人との続柄を示す書類

ご本人(お子様)との続柄が記載されている書類を本書面と一緒にお送りください(同封いただく書類にチェックしてください)	<input type="checkbox"/>	戸籍謄本	<input type="checkbox"/>	戸籍抄本
	<input type="checkbox"/>	住民票	<input type="checkbox"/>	外国人登録原票記載事項証明書

5 成年後見人様の確認書類

右書類をお送りください	(成年後見人)登記事項証明書
-------------	----------------

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)