

# 個人情報開示等請求書

SBテクノロジー株式会社 御中

私は、御社所定「個人情報開示等請求書」に同意の上、下記事項の請求を行います。

## 【確認書類】

- 「情報主体」がご請求者の場合(自らの個人情報についての請求をされる場合)  
下記「本人確認書類※1」が必要です。
- 「代理人」がご請求者の場合(情報主体より委任を受けて、情報主体の個人情報についての請求をされる場合)  
下記、代理人ご自身の「本人確認書類※1」および「代理人確認書類※2」が必要です。

(注)本籍地等の情報は不要ですので、本籍地、眼鏡等、補聴器の有無を塗りつぶしてからお送りください。  
但し、本籍地を塗りつぶすと住所が確認できなくなる場合(住所欄が「同上」となっている場合は本籍地を塗りつぶさないでください。

- ※1.請求者ご本人を確認できる書類(ご本人確認書類)として、有効期間内の下記書類いずれか**1通**が必要となります。
- ・運転免許証のコピー(住居変更されている場合には「裏面」コピーも必要です)
  - ・住民基本台帳カードのコピー(顔写真入りで氏名・生年月日・住所(現住所)が記載されているもの[Bタイプ])
  - ・日本国旅券(パスポート)のコピー(日本国内で発行されたもので現住所が記載されているもの)
  - ・国民年金手帳のコピー、各種福祉手帳のコピー、各種健康保険証のコピー(いずれも現住所が記載されているもの)

- ※2.代理人の方は、ご本人確認書類と代理人であることを確認できる書類(代理人確認書類)のご提出をお願いいたします。

○法定代理人(※ご本人確認書と合わせて**計2通必要**となります)

・親権者(民法818条に規定)

戸籍謄本・抄本の写しなど本人との関係を証する書類 **1通**

・成年後見人(民法8条・843条に規定)/未成年後見人(民法839条、840条規定)

(未成年後見)登記事項証明書(写し) **1通**

○任意代理人(本人が15歳以上であること)(※ご本人確認書と合わせて**計3通必要**となります)

本人が自署、押印した委任状(原本)**1通**+本人の印鑑証明書(原本)**1通**

ご請求日	令和 年 月 日		
請求者	請 (ふりがな)	電話番号	
	氏名	印	- -
	住所	〒	FAX番号
			- -
		e-mailアドレス	
		@	
送付書類明細	1. ご送付いただいた ・ご本人確認書類 ・代理人確認書類	(※書類は必須となります。冒頭【確認書類】をご参照ください。)	計 通
	2. ご送付いただいた 手数料(切手・印紙等)		計 円
	3. その他書類等		
弊社との関係	<input type="checkbox"/> 個人のお客様 (お買い上げ商品・サービス名 ) <input type="checkbox"/> お取引先の役員・従業員の方 (所属企業名: 事務所名: ) <input type="checkbox"/> 株主 <input type="checkbox"/> 当社従業員(社員番号: ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
ご請求内容について	1. ご請求内容(ご選択ください)	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止等	
	2. ご請求の詳細		
	3. ご請求理由	(分かる範囲で詳細にご連絡ください 例: ○○セミナー参加申込)	
開示方法	<input type="checkbox"/> ご登録の住所へ郵送 <input type="checkbox"/> ご登録の電子メールアドレスへPDFにて送信 <input type="checkbox"/> その他( )		

※回答は、原則同封いただいたご本人確認書類記載住所にご連絡差し上げます。