

# 開示対象個人情報開示請求書

平成 年 月 日

ステッチ株式会社 個人情報保護管理者 行

〒  
住 所  
(ふりがな)

氏 名 印

電話番号

私は、下記により貴社の開示対象個人情報の開示を請求します。

1. 開示を請求する開示対象個人情報（具体的に特定してください。）

---

---

2. 開示の請求者

本人 代理人

代理人にチェックした場合、以下にご回答ください

① 本人の状況 未成年者（ 年 月 日生） 成年被後見人 その他

② 本人の氏名 \_\_\_\_\_

③ 本人の住所又は居所 \_\_\_\_\_

3. 求める開示の実施方法

上記住所に送付を希望する

その他（具体的に： \_\_\_\_\_）

4. 本人確認等の資料について

該当する欄にチェックしてください。

① 開示を請求する本人を確認する書類

運転免許証 パスポート 住民基本台帳カード 外国人登録証明書

健康保険の被保険者証 その他（具体的に： \_\_\_\_\_）

※ 上記書類は、「写し」をお送り願います。

尚、本籍地情報は都道府県までとし、それ以降の情報は黒塗り等の処理をしてください。

② 代理人であることを証明する書類（代理人の場合のみ）

下記いずれかをチェックしてください。

a) 任意委任の場合

本人の委任状（原本）

b) 本人が未成年の法定代理人の場合

戸籍謄本

住民票（続柄の記載されたもの）

その他法定代理権の確認ができる公的書類

c) 本人が成年被後見人の法定代理人の場合

後見登記等に関する登記事項証明書

その他法定代理権の確認ができる公的書類

※ 上記書類は原本をお送り願います。

③ 代理人が本人であることの確認書類

運転免許証 パスポート 住民基本台帳カード 外国人登録証明書

健康保険の被保険者証 その他（具体的に： \_\_\_\_\_）

※ 上記書類は、「写し」をお送り願います。

尚、本籍地情報は都道府県までとし、それ以降の情報は黒塗り等の処理をしてください。