第１７号様式（００）

個人情報開示請求書

請求日：平成　　年　　月　　日

請求先　株式会社ステックワイアード　代表取締役　宛

請求者　氏　　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１．開示を請求する個人情報（出来るだけ具体的にご記入下さい）

２．本人確認等

ア　開示請求者　　☐本人　　☐法定代理人
イ　請求者本人確認資料（提示又は照合） ☐社員証　☐運転免許証　☐健康保険証　☐その他（　　） ☐生年月日　☐電話番号　☐住所　　☐メールアドレス
ロ　本人の状況（代理人が請求する場合のみ記載して下さい） （ア）本人の状況　☐未成年者（　年　月　日生）　☐成年被後見人 ☐本人からの委任 （イ）本人の氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ （ウ）本人の住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
ハ　代理人が請求する場合、下記のいずれかの書類を提示して下さい。 委任の場合　☐委任状　　☐本人の印鑑証明書　☐代理人の身分証明書 親族の場合　☐戸籍謄本　　☐代理人の身分証明書 成年後見人　☐登記事項証明書　☐代理人の身分証明書

３．開示の請求に関する手数料

「開示」の請求に関する手数料は当面の間無償とさせて頂きますが、将来実費を勘案して合理的な範囲内において手数料を設定させて頂くことがあります。

４．開示の可否(弊社、記入欄)

イ　開示の可否 ☐請求日から 14 日以内に開示致します。 ☐3.4.4.5 の但し書き a)～c)に該当するため、開示することができません ☐a)本人又は第三者の生命，身体，財産その他の権利利益を害する恐れがある場合 ☐b)当該事業者の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼす恐れがある場合 ☐c)法令に違反することとなる場合 ロ　開示決定日：＿＿年＿＿月＿＿日　　個人情報保護管理者（署名）＿＿＿＿＿＿＿＿

５．開示の内容(弊社、記入欄)