

申請日 平成 年 月 日

お客様情報開示請求書			
お名前	(フリガナ)	ご連絡先 TEL	
ご住所 (送付先)			
ご本人確認資料* (○をつけて下さい) * 2種類以上	運転免許証の写し ・ 健康保険証の写し※ ・ パスポートの写し ・ 学生証の写し ・ 戸籍謄本 ・ 住民票 ※ 健康保険証は、住所の記載のあるものに限りませ		
お客様情報をご登録いただいた店舗について以下ご記入ください			
ブランド名称			
店舗形態 (○をつけて下さい)	店舗の名称をご記入ください		
・ 百貨店	百貨店名称	店名	(例 西武百貨店 池袋店)
・ 駅ビル ファッションビル	名称	駅名	(例 ルミネ 新宿)
・ ショッピングセンター	ショッピングセンター名称	地名	(例 イオン 太田)
・ 路面店	店名若しくは地名・駅名		(例 渋谷明治通り店)
・ その他	店名・地名・駅名等		

- ご本人確認資料は、有効期限のあるものは有効期限内のものに、有効期限のないものは最新のものに限りませ。
- ご本人確認資料を2種類以上ご郵送下さい。
- 書類の郵送料はお客様のご負担となります。
- 本請求書の記載事項並びに添付書類に関して、担当者より本請求書記載のご連絡先へお問合せをすることがございませ。
- ご郵送いただいた書類は、6ヶ月以内に適正な方法により廃棄いたしま。
- お問合せ・ご郵送先

〒150-8315 東京都渋谷区渋谷 1-2-5

株式会社 FREE'S INTERNATIONAL

メール：info@pinkygirls.com

【開示請求書別紙】

代理人による開示申請の場合は下記もご記入ください。

未成年者又は成年被後見人の法定代理人の場合			
お名前	(フリガナ) -----	ご連絡先 TEL	
ご住所 (送付先)			
開示対象者との関係			
代理人であることを証する資料 (○をつけて下さい)	戸籍謄本 ・ 健康保険証の写し※ ・ 成年後見登記事項証明書 ※ 開示対象者が被扶養者である場合 ※ 健康保険証は、住所の記載のあるものに限りませ		
代理人が本人であることを証する資料* (○をつけて下さい) *2種類以上	運転免許証の写し ・ 健康保険証の写し※ ・ パスポートの写し ・ 戸籍謄本 ・ 住民票 ※ 健康保険証は、住所の記載のあるものに限りませ		

開示の求めをすることにつき開示対象者が委任した代理人の場合 ※別紙様式の委任状をご提出ください			
お名前	(フリガナ) -----	ご連絡先 TEL	
ご住所 (送付先)			
開示対象者との関係			
代理人が本人であることを証する資料* (○をつけて下さい) *2種類以上	運転免許証の写し ・ 健康保険証の写し※ ・ パスポートの写し ・ 戸籍謄本 ・ 住民票 ※ 健康保険証は、住所の記載のあるものに限りませ		