

申請日 平成 年 月 日

開示申請書			
お名前	(フリガナ)	ご連絡先 TEL	
ご住所(送付先)			
ご登録職種 (をつけて下さい)	販売職(リテールコース) ・ 販売職以外の職種		
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す		
開示を希望する 書類等			

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

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。

本申請書の記載事項並びに添付書類に関して、担当者より本申請書記載のご連絡先へお問い合わせをすることがござ

います。
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す。

お問合せ・ご郵送先

〒150-8312 渋谷区神宮前6-17-11 原宿菱進ビル

株式会社 FREE'S INTERNATIONAL

総務部 TEL03 - 5467 - 1952

【開示申請書別紙】

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		