

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す		
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

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

〒150-8315 東京都渋谷区渋谷1-2-5

株式会社サンエー・インターナショナル

お客様相談室 TEL03-5467-1848

株式会社FREE S INTERNATIONALは、お客様情報の開示手続を親会社の株式会社サンエー・インターナショナルに委託しています。

【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 <u>別紙様式の委任状をご提出ください</u>			
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	