

株式会社アイランドコスメティックス
お客様相談室 行き

個人情報開示請求書

下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付の上、《書類送付先》までご郵送ください。
なお、郵送料は申請者のご負担となります。

申込日: 年 月 日

下記に請求事項及び請求の具体的な内容（本人識別情報、請求内容）をご記載ください。			
請求事項	☐ 利用目的通知※ ☐ 開示※ ☐ 訂正 ☐ 追加 ☐ 削除 ☐ 利用停止・削除		
	☐ 第三者提供の停止 ☐ 第三者提供記録の開示※		
本人識別情報	(当社の保有する識別情報)	請求内容	(請求事項に応じた具体的な請求内容)

※なお「利用目的の通知」「開示」「第三者提供記録の開示」の請求については、1回の請求につき、1000円(税込)の手数料を徴収しております。他の請求については手数料不要です。手数料は、1000円分の切手を本書に同封してお送りください。

【本人】開示対象者 必ず、下記への記入及び必要書類を添付し、送付してください)	
ふりがな	
氏名	
住所	〒
生年月日	(西暦) 年 月 日
電話番号	
メールアドレス	
本人確認書類	★下記の(1)又は(2)のいずれかを本書に添付し、送付してください。 (1) ☐運転免許書 ☐パスポート ☐個人番号カード(表のみ) などの写しの内1通 (2) ☐健康保険証 ☐年金手帳 ☐6ヶ月以内に取得した住民票写し(1通) の内2種類・各1通

【代理人】 代理人が申請する場合は、上記に加え、下記への記入及び必要書類を添付し、送付してください。		
ふりがな		
氏名		
住所	〒	
生年月日	(西暦) 年 月 日	
電話番号		
メールアドレス		
本人との関係	☐ 任意代理人 法定代理人(☐ 親権者 ☐ 未成年後見人 ☐ 成年後見人)	
開示対象者との 代理関係を証明 する書類	任意代理人	☐ 委任状(開示対象者の印鑑登録証明書を添付したもの)
	法定代理人	☐ 戸籍謄本、抄本 ☐ 続柄が記載された住民票 ☐ (未成年後見人)戸籍謄本、(成年後見人)登録事項証明書
代理人の本人 確認書類	★(1)又は(2)のいずれかを本書に添付してください。 (1) ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 個人番号カード(表のみ)写し (2) ☐ 各種健康保険証 ☐ 各種年金手帳 ☐ 住民票	

※運転免許証又は住民票等に本籍地がある場合は、住所の都道府県以降を黒く塗りつぶしてからご提出ください。

希望する回答方法	
回答先	☐ 本人宛 ☐ 代理人宛
回答方法	文書（ ☐ 郵送 ☐ FAX） 電磁的（ ☐ 電子メール） ☐ その他（ ）

ご記入いただいた本書類、確認書類を書留や特定記録郵便にて、下記までお送りください。
なお、ご提出いただいた書類は返却いたしませんのであらかじめご了承ください。

《書類送付先》

〒107-0061 東京都港区北青山2-10-28 リーハイビル3F
株式会社アイランドコスメティックス お客様相談室