

# 個人情報 開示請求書

下記の必要事項をご記入の上、必要な確認書類などを添付し、弊社個人情報問い合わせ窓口にご郵送ください。  
開示請求者をご本人の場合はAのみ、代理人の場合はA・Bが必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないよう  
ご注意ください。 ※郵送料は請求者のご負担となります。

## ■ 個人情報お問い合わせ窓口

〒107-0061 東京都港区北青山2-11-3-6A blisspa japan株式会社 個人情報問い合わせ窓口

年 月 日 ( )

A. 開示の対象となる方を特定する為の情報 (他の方と個人情報を誤って開示する恐れがありますので、全てご記入ください)	
ふりがな	
お名前	①
住 所	〒 -
TEL	- - ※日中ご連絡の取れる電話番号をご記入ください
①～④のいずれかと、⑤印鑑証明を添付願います	
身分確認書類	① 運転免許証 ② パスポート ③ 健康保険証のコピー 又は ④ 住民票等
その他	⑤ 印鑑証明

B. 代理人の方の情報 (開示の対象となる人と開示を請求する人が異なる場合は、下記に代理人の方の情報をご記入ください)	
ふりがな	
お名前	①
住 所	〒 -
TEL	- - ※日中ご連絡の取れる電話番号をご記入ください
開示の対象となる人との関係	① 親権者 ② 成年後見人 ③ 代理人 ④ その他 ( ) ※弁護士の場合は、登録番号もご記入ください
①～④のいずれかと、⑤委任状及び⑥印鑑証明を添付願います	
代理人の身分確認書類	① 運転免許証 ② パスポート ③ 健康保険証 のコピー 又は ④ 住民票等
その他	⑤ 委任状 ⑥ 請求者の印鑑証明

※上記に記入された個人情報は開示が完了した日から6ヶ月以内に廃棄致します。