個人情報　開示請求書

下記請求書に必要事項をご記入の上、ご本人さまが確認できる書類及び所定の開示手数料分の郵便小為替を同封の上、弊社個人情報窓口へ郵送ください。
（郵送料は恐れ入りますが、ご請求者の負担となります）

請求日　　年　　月　　日

□は、該当項目にチェックをお願いいたします。		
ご請求内容	□自己の情報の開示 □利用目的の開示	
ふりがな		生年月日
ご氏名		年　　月　　日
住　　所	〒	
電話番号	当方からご連絡を申し上げる場合がございます。日中のご連絡先をご記入ください	
自己情報の特定(当社のどの部署から、どのような方法でご提供された情報ですか？該当する箇所全てにチェックをお願いします。)	関連部署： □e ビジネス □e コマース事業 □健康衣料センター □メンズ&キッズカンパニー □ハウスカジュアルセンター □ベビーウエア部 □レディス&レッグカンパニー □_____支社 □繊維資材 □電子部品 □メディカル材料センター □ルフラン □ビジネスセンター □広報 IR 室 □お客様相談室 □その他（　　）	
	ご提供の方法： □DM（ダイレクトメール） □ネット販売 □通信販売 □商品送付 □紳士肌着キャンペーン応募 □婦人肌着キャンペーン応募 □婦人靴下キャンペーン応募 □子ども肌着キャンペーン応募　□_____賞品送付 □パジャマ商品販売 □ベビー商品販売　　□婦人アウターウエア販売 □植栽資材 J マスター販売 □_____アンケート □株主様 □社内報購読 □商品品質クレーム □社内販売 □電子部品販売　□その他_____	
ご本人確認書類	□運転免許証　□パスポート　□健康保険証 □その他（　　）	

開示情報の本人以外の方が当該情報開示を請求される場合、ご記入ください。	
ふりがな	
氏　　名	
住　　所	〒
電話番号	当方からご連絡を申し上げる場合がございます。日中のご連絡先をご記入ください
開示の対象者との関係	□親権者　□成年後見人　□代理人　□その他（　　）
開示情報対象者との関係を証明する書類	□戸籍謄本　□成年後見登記事項証明書　□委任状
開示請求者の確認書類	□運転免許証 □パスポート □健康保険証 □その他（　　）

社用欄（お客さまは記入の必要はございません）

受　　付	年　　月　　日	受付者名	印
実　施　日	年　　月　　日	実施内容	□自己情報開示　□利用目的開示
実 施 者 名	印		