

受付番号 _____

開示請求書

年 月 日

株式会社ライフスタイルウォーター 殿

請求者 住 所 〒

ふりがな _____
氏 名 _____ 印
電話番号 _____

(請求者の住所・氏名・電話番号は正確に記入して下さい)

開示等の請求内容 (詳細に記入して下さい)	
御本人確認の為、個人情報を 特定するための具体的な内容を 記入してください。	
請求者の区分 該当区分を で囲んでください。	1 本人 2 代理人
代理人の場合のみご記入 下さい	住 所 ふりがな 氏 名 電話番号

- 注 1 請求の際には、請求者自身であることの証明書（運転免許証、パスポート等）を提示又は提出してください。
- 2 代理人による請求の場合は、注 1 の書類のほかに本人の代理権を示す委任状等と印鑑証明を提示又は提出してください。

【当社記入欄】

請求者確認書類	運転免許証 その他 ()	受付年月日
担当者		
備考		