

保有個人データ 開示請求書

請求日： 年 月 日

REVOLVE株式会社 宛

ご本人氏名 _____ ⑩

請求者氏名 _____ ⑩

貴社保有の保有個人データについて、貴社の定める開示手続きに従い、次のとおり請求します。
 なお、請求にあたっては本人確認書類を提示し、貴社手数料をお支払いいたします。

ふりがな ご本人氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日
住所	〒 _____		
電話番号			
請求開示の内容 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 契約種別 <input type="checkbox"/> その他 (具体的にご記入ください) (_____)			

開示請求者の情報 (ご本人と請求する方が異なる場合のみご記入ください)			
ふりがな 氏名		生年月日 (西暦)	
住所	〒 _____		
電話番号			
ご本人との関係 : <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他 (_____)			

本人確認書類と手数料(郵便切手)を同封のうえ、ご郵送ください。

受付回答時使用欄

受付番号		回答番号	
受付年月日	年 月 日	回答年月日	年 月 日
対応結果	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 非開示	対応部署	
開示項目			
非開示の理由			
お客様番号			
