

受付番号 \_\_\_\_\_

# 開示請求書

年 月 日

株式会社ベネフィットジャパン 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

