

# 情報開示請求書

年 月 日

株式会社アイフラッグ カスタマーサポート部 お客様情報係 宛

|                                    |   |  |   |
|------------------------------------|---|--|---|
| 契約者<br>※個人の場合は、会社名欄に商号をご記入下さい。     | 会社名<br>(商号)   |  | 印 |
|                                    | 代表者名  |  |   |
|                                    | 電話番号  |  |   |
|                                    | 住所  |  |   |
| 請求者 (送付先)<br>※契約者と同じ場合は、未記入で構いません。 | 名前  |  |   |
|                                    | 電話番号  |  |   |
|                                    | 住所  |  |   |
| 開示項目<br>※開示希望の項目にチェックを入れて下さい。      | <input type="checkbox"/> ① 契約書控え (弊社控え)<br><input type="checkbox"/> ② 登録メールアドレス変更<br>(変更メールアドレス: )<br><input type="checkbox"/> ③ その他 (具体的に開示の対象とする情報をお書き下さい)<br>( ) |  |   |
| 添付身分証明書<br>(個人事業主様のみ)              | ※個人事業主様の場合は添付をお願いします (例: 運転免許証)<br>※法人様は登記印をご捺印で御社確認とさせていただきます。   |  |   |
| 開示方法                               | “郵送”にてご返送させていただきます。   |  |   |

(注意事項)

※上記**全て必須項目**となりますので、記載漏れの無いようご確認下さい。

※「契約者」の印鑑は、個人事業主様の場合は**実印**を、法人様の場合**登記印**をご捺印下さい。

個人事業主様の場合は、本人確認が必要の為、運転免許証・パスポート・住民票・健康保険のコピーと共に、郵送をお願いいたします。(契約者、請求者の両方が必要となります。)

※弊社登録の契約者情報(会社名、住所等)が変更になっている場合は、別途契約者情報変更の手続き後、情報開示請求をお願いいたします。

※内容確認のため、弊社よりご連絡をさせて頂く事もございます。予めご了承ください。

## 【送付先】

〒108-0023 東京都港区芝浦4丁目16-25 安全ビル

株式会社 アイフラッグ カスタマーサポート部 お客様情報係 宛

※弊社へは郵送にてご返送願います。

<情報開示についてお問い合わせ先>

書類の書き方等ご不明点がある場合はこちらへ

Tel : 0120-953-677 音声ガイダンス③ カスタマーサポート部 お客様情報係 宛