

個人情報開示請求書

注) 記入例に従いご記入願います。該当する には、レ印をご記入願います。

年 月 日

請求者	現住所(住民票と同じところ)	〒		
	氏名	電話番号	()	-

キリンMCダノウォーターズが 保有している 私(請求者がご本人である場合)
_____ (請求者が代理人の場合) の個人情報について、次の通り請求します。

情報源	特定するための具体的内容(の部分は必ずご記入願います)	開示請求項目・内容
Web キャンペーンのご当選者情報(インターネット応募)	キャンペーン名() 時期(年 月頃) 対象商品(), 当選賞品() その他(雑誌名・サイト名など)	氏名 住所 電話番号 年令 性別 メールアドレス その他()
キャンペーンのご当選者情報(はがき応募等)	キャンペーン名() 時期(年 月頃) 対象商品(), 当選賞品() その他(申込み店舗など)	氏名 住所 電話番号 年令 性別 メールアドレス その他()
メールマガジン	クラブボルヴィック・ニュース、アルカリ倶楽部 その他()	氏名 住所 電話番号 年令 性別 メールアドレス その他()
その他	できるだけ具体的にご記入願います。 ()	できるだけ具体的にご記入願います。 ()

キャンペーン応募時やお客さま相談室へのご連絡時にお預かりした住所・氏名・電話番号が現在と異なる場合は、以下にご記入願います。

住所	〒			
氏名	電話番号	()	-	

代理人の方が開示請求される場合は、以下の欄にもご記入願います。

ご本人の住所	請求者(代理人)の住所・電話番号と同じ			
電話番号	他の住所・電話番号	〒	()	-
ご本人の氏名	ご本人の状況	未成年	成年被後見人	成年者

キリンMCダノウォーターズ記入欄(以下の欄には記入しないでください。)

本人確認	住民票	内容証明郵便使用切手	担当部門	
代理人確認	ご本人住民票	代理人住民票	担当者	
	任意代理人委任状	法定代理人証明書	開示日	年 月 日