

販売者開示請求申請書

株式会社 AthLink

代表取締役宛

後記の個人情報の取扱いに同意の上、販売者開示請求を申請します。

<請求者>

名前 印

ふりがな

住所

電話番号

メールアドレス

生年月日 年 月 日

<開示請求対象者の情報>

事業者名

URL

<開示請求理由>ご本人確認書類添付

<添付欄>

本人確認書類は以下のコピーです。

運転免許証、パスポート、健康保険証、印鑑登録証明書、住民基本台帳カード(氏名・住所・生年月日の記載のあるもの)、年金手帳、外国人登録証明書、在留カード、特別永住者カード、住民票、戸籍謄本・抄本など。

本人確認書類のうち、有効期限の定めのあるものについては当社到着時点において有効期限内のものに限られます。

<個人情報の取り扱いについて>

本申請書にてご提出いただいた個人情報は販売者の連絡先の開示業務の目的で利用します。

ご提出いただいた個人情報は開示業務の遂行のため、書面もしくはデータで販売者に提供する場合があります。

個人情報のご提出は任意ですが、ご提出いただけない場合、開示できかねる場合がございますのであらかじめご了承ください。ご提出いただいた個人情報に関して、個人情報の開示等の請求をおこないたい場合は、下記の窓口までご連絡ください。

株式会社 AthLink

住所:神奈川県伊勢原市池端 4 5 2 - 1 1

mail: info@ath-link.com

なお、当社は、販売者を代行して販売者情報を開示するものではありません。当社は、販売者に対し、販売者開示請求の申請があったことについて、速やかにご連絡いたします。