髙島屋ファイナンシャル・パートナーズ株式会社　行

作成日　　年　　月　　日

調　査　依　頼　書

「　　年　　月　　日付開示等報告書」の内容につき、再度確認したく下記の通り調査を依頼いたします。

１．本人（調査の対象者）に関する事項

タカシマヤカード番号	ー　ー　ー		
氏　名	フリガナ	生年月日	西暦　　年　　月　　日
住　所	（〒　　ー　　）※都道府県名からご記入ください。アパート名、部屋番号まで正確にご記入ください。		
電話番号	（　　）　　ー　　自宅　・　携帯　・　勤務先		

２．代理人に関する事項　　※調査を依頼される方が代理人の場合にご記入ください

氏　名	フリガナ 印	生年月日	西暦　　年　　月　　日
住　所	（〒　　ー　　）※都道府県名からご記入ください。アパート名、部屋番号まで正確にご記入ください。		
電話番号	（　　）　　ー　　自宅　・　携帯　・　勤務先		
ご本人との関係	□　法定代理人　（　親権者　　その他の法定代理人：　　） □　任意代理人　　□　相続人		

３．調査理由　　※該当項目に〇をお付けください

① 開示された情報に誤りがある。

② その他　（　　）

４．調査依頼内容　　※調査を希望する内容について具体的にご記入ください

以　上