				牛	月 日		
	項目		記入欄				
1		住所	T –				
	請 求 者	氏名	(フリガナ) 	訂正等対象	者との関係		
		 電話番号	()				
		会員番号	,	1			
		五兵田与					
2	訂正等対象者	住所					
		氏名	<u>(フリガナ)</u>	※請求者が 者の場合は、 ご記入くださ	「同上」と		
		電話番号	()				
		会員番号					
3	対象会社 (該当に☑	•複数選択可)	株式会社快活フロンティア □快活CLUB □FiT24、インドアゴルフ、ライフロート・ダジュール	イナ			
4	訂正等対象者の本人確認書類 (該当に☑・①②どちらかを同封してください。)		 ① 1つで確認できるもの(写真付きで有効期限内のもの) □運転免許証のコピー □旅券(パスポート)のコピー □存 □マイナンバーカード(表面)のコピー □身体障害者手帳のコ ② 2つで確認できるもの(有効期限内のもの) ※下記を同封される場合は、A・Bから1つずつ必ず2種類の書類の目 □健康保険被保険者証(コピー) B □印鑑登録証明書(発行日より3ヵ月」 A □年金手帳(コピー) B □印鑑登録証明書(発行日の) □住民基本台帳カード(写真 	ピー 同封をお願し 以内)(原本) より3ヵ月以P	^致 します。 内)(原本)		
5	請求種類						
	(いずれかに☑)						
	訂正等請求の内容		訂正等を希望される内容をご記入ください。				
6	訂正等	請求の目的	訂正等を希望される目的をご記入ください。				

【備考】

・請求者が訂正等対象者本人以外の場合は下記確認書類の同封をお願い致します。

請求者が法定代理人の場合、

- ①法定代理権を証明できる書類(戸籍謄本(原本)・続柄記載の住民票(原本)または登記事項証明書(原本))
- ②所定の法定代理人申告書
- ③法定代理人確認書類(運転免許証のコピー等、本人確認書類に準ずる)

請求者が任意代理人の場合、

- ①訂正等対象者本人の印鑑登録証明書(取得後3か月以内のもの)(原本)
- ②所定の委任状 ③任意代理人確認書類(運転免許証のコピー等、本人確認書類に準ずる)
- ・以上、いずれも現住所と確認書類記載の住所が異なる場合には、回答書を郵送できません。また、本請求書1枚 につき1名のみの回答とさせていただきますのでご了承ください。
- ・いただいた本人確認書類等は社内管理上、保管させていただきます。

弊社使用欄	受	受領		本人確認		発送	
升任使用懶	担当者	責任者	担当者	責任者	担当者	責任者	
受付番号							
_							
	/	/	/	/	/	/	

法定代理人申告書

(法定作	代理人記入)	年	月	E
<u>住</u>	所			
<u> T</u>	7/1	_		
<u>氏</u>	名	_		
<u>法定代</u>	理人資格(親権者など)	_		
私は、((訂正等対象者の住所・氏名)			<u>の</u>
法定代	、理人として、訂正等請求書記載事項を株式会社快活フロ	ンティアに対し	請求します	ナ。 <u>—</u>

以上

委任状

(訂正等対象者本人記入)	年	月	日
住 所			
氏 名 即(実印)			
私は、(任意代理人の住所・氏名)			を
代理人として定め、訂正等請求書記載事項を株式会社快活フロン	ンティアに	対して請求	ι. <u> </u>
その通知を受領する一切の件を委任します。		19	ı F