

法定書類 閲覧・謄写 請求書
(太枠内をもれなくご記入ください。)

年 月 日

株式会社資生堂 御中

私は、以下の請求書類の閲覧または謄写を請求いたします。

請求者	(氏名) _____ (住所) _____ (電話) _____ <small>(認印で可。ただし、免許証等の本人確認書類が無い場合は、 実印を押印のうえ、発行から3ヵ月以内の印鑑証明書を添付) (謄抄本の交付請求の場合は、押印省略可)</small>		
資格 (○印で表示)	株主	債権者	その他 <small>(新株予約権者、社債権者)</small>
参考事項	ご所有株式数株	債権の内容および債権額 債権 円	
請求書類			
請求内容	閲覧	謄写	謄抄本交付
請求目的または理由			
閲覧謄写希望日時	午前 午前 年 月 日 時から 時まで 午後 午後		
目的外利用をしない 旨の誓約	私は、閲覧・謄写した書類の内容を、株主、債権者、新株予約権者 社債権者としての正当な権利行使以外の目的には利用いたしません。 同意する場合は口の中にチェック印 (l) をご記入ください 同意いただけない場合は、閲覧・謄写請求に応じられない場合がございます。 ↑		<input type="checkbox"/>
個人情報の提供 の同意	私は、本請求書に記載の私の個人情報の貴社における利用目的等が以下に記載の 通りであることを確認しました。 また、個人情報の提供は私の任意であるものの、本請求書の全ての事項を記入・ 提出しない限り、貴社が本請求に応じることができない旨を確認しました。 ・請求者（私）が正当な請求権を有する者（請求権者）である旨の確認のため ・請求者（私）の本人確認のため ・請求者（私）が請求権者の代理人である場合に、その代理委任が正当なもの である旨の確認のため ・請求者（私）または請求権者に対する本請求にかかわる回答、必要事項の連絡 その他本請求への対応のため <u>貴社に対し、本請求書に記載する個人情報の提供に同意します。</u> 個人情報の提供に同意する場合は、口の中にチェック印 (l) をご記入ください ↑		<input type="checkbox"/>
(社用欄)			
1. 請求資格者（株主または債権者）本人による請求の場合は、請求権者の本人確認資料の添付を要する。 2. 代理人（請求者が法人の場合の法人の役員・従業員等を含む）による請求の場合は、代理権を証明する書面 および代理人の本人確認資料の添付を要する。 なお、任意の代理人の場合には、代理権を証する書面には請求者本人の実印の押印と、当該実印にかかわる 印鑑登録証明書の添付を要する。 3. 手数料（実費） 円			

許可	不許可
----	-----

IR部長	IRコミュニケーションGM	担当者