

(西暦) 年 月 日

株式会社キュービック 行

### 個人情報開示等請求書

私(代理人)は、委任者の個人情報の登録内容について、以下の通り貴社に請求します。

|       |                    |  |         |  |
|-------|--------------------|--|---------|--|
| 代理人情報 | 住所                 | 〒 ー  |         |  |
|       | フリガナ               |  | TEL(自宅) |  |
|       | 氏名                 |  | TEL(携帯) |  |
|       | 代理人の本人確認書類(いずれか一点) | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳<br><input type="checkbox"/> 顔写真付き住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他( ) |         |  |

|       |      |     |         |  |
|-------|------|-----|---------|--|
| 委任者情報 | 住所   | 〒 ー |         |  |
|       | フリガナ |     | TEL(自宅) |  |
|       | 氏名   |     | TEL(携帯) |  |

|      |    |                                  |
|------|----|----------------------------------|
| 請求区分 | 通知 | <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 |
|      | 開示 | <input type="checkbox"/> 個人情報    |

代理人からの請求の場合、代理人の本人確認書類のほか、本人からの委任状(当社指定)と印鑑証明書の提出が必要となります。

個人情報の開示又は利用目的の通知は、請求一回につき 1,000 円(税込) の開示等手数料が必要となります。開示等手数料は郵便定額小為替をご用意下さい。  
なお、対象個人情報を保有していない場合、法令等の定めにより保有情報を開示できない場合でも、開示等手数料はお返しできませんので、予めご了承ください。