

(西暦) 年 月 日

株式会社キュービック 行

### 個人情報訂正・追加・削除等請求書

私(代理人)は、貴社が保有する個人情報の訂正・追加・削除等の請求をいたします。

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 <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 (該当するものに レ点)	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
-------------------------	---

区分	内容	
	訂正前	訂正後
訂正		
追加		
削除・利用停止 ・第三者提供の 停止		

※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。