

(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

私は、私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。

請求者情報	住所	〒 ー		
	フリガナ		TEL(自宅)	
	氏名		TEL(携帯)	
	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()		

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

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。