

= クレジットカード番号に関する情報開示申込書 =

記入日 年 月 日

株式会社キセキファクトリー 個人情報お問合せ窓口 行き

私は貴社に開示した、私のクレジットカード番号に関する情報開示について、個人情報保護法に基づき次のとおり請求いたします。

【お客様が開示請求をされたいクレジットカード番号の内容について、詳細にご記入ください】

カード会社名	:
開示範囲	:
その他	:

1. ご請求者（開示対象のご本人）

登録氏名 :
登録住所 :
登録電話番号 :

2. 開示対象のご本人からの開示請求の場合は、上記1により「ご本人」であることが確認できた場合にのみ開示を行います。

3. 代理人による開示請求の場合は、上記1、かつご本人からの開示に関する委任状により「開示対象ご本人」であることの確認、「開示対象ご本人の開示の承認意思」が確認できた場合にのみ開示を行います。

ご注意： 代理人からのご請求の場合でも、開示情報の送り先は、株式会社キセキファクトリーに登録されている住所となります。株式会社キセキファクトリーに登録されている住所以外の住所へのお届けはできません。

4. 開示手数料

郵送（簡易書留）手数料および作業料として、1件につき800円を徴収させていただきます。尚、手数料は、払込書を同封いたしますので、一週間以内にお支払いください。