

様式 2 号

個人情報開示申請書（パートナー用）

(株)コンフィアンス 御中

私の登録個人情報の開示を申請いたします。

申請日：	年 月 日
申請パートナー名：	Ⓜ
パートナーNo：	
登録住所：	
連絡先電話番号	

いずれかをチェックマークでご選択ください。

開示内容に登録暗証番号を  含まない  含む

注意事項

署名ご捺印の上、この個人情報開示依頼書を、下記(株)コンフィアンス モビリア宛てにご郵送下さい。  
パートナー名、パートナーNo、登録住所の照合の後、**簡易書留にて、ご登録住所に郵送**いたします。

送り先

(株)コンフィアンス モビリア  
〒160-0005 東京都新宿区愛住町 23-14  
ベルックス新宿ビル7階  
電話：03-6457-7692 F A X：03-5379-4138