

(記入例) 請求者がご本人の場合

契約会社を
ご確認ください

西暦 年 月 日

出光クレジット株式会社 御中

開 示 請 求 書

太枠の中をすべてご記入ください。

▼開示対象となる契約者ご本人

契約番号・カード番号は
左詰でご記入ください

契約番号	1	2	3	4	-	5	6	7	8	-	9	0	0	0	-	0	0	0	0
氏名	フリガナ イデミツ ハナコ										生年	大正 (昭和) XX年 XX月 XX日 平成							
	出光 花子										契約者ご本人の 情報をご記入ください								
現住所	〒 123 - 4567										電話	(00) 1 2 3 4 - 5 6 7 8							
	□□市 △△ 町 1丁目 2-3-101										番号	1 2 3 4 - 5 6 7 8							

※当社にご登録いただいている情報が上記内容と異なる場合は、当社にご登録の情報を以下にご記入ください。

住所： ●●市△丁目1-1-100 電話： 氏名： 山田

転居や名義変更等で、当社への登録情報と現在の情報が異なる場合は必ずご記入ください。

▼開示請求者について

右の該当する□に チェックしてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 上記契約者ご本人と同じ	⇒以下の「 日中の連絡先 」のみご記入ください。					
	<input type="checkbox"/> 上記契約者ご本人以外	⇒以下の欄をすべてご記入ください。					
氏名	フリガナ	印	生年 月日	大正 昭和 平成	年	月	日
住所	〒 -						
日中の 連絡先	自宅 (携帯・勤務先*)		(*)勤務先をご希望の場合は勤務先名をご記入ください。				
	(090) 1111 - 1111						
ご本人 との関係	・法定代理人 (親権者・その他の法定代理人) ・任意代理人 ・相続人						

▼開示内容 (ご希望の項目に○をお付けください。)

<input type="checkbox"/>	①当社に登録されているご本人を識別するための情報 (氏名・生年月日・住所・電話番号・勤務先名)
<input type="checkbox"/>	②契約内容に関する情報 (契約年月日・契約の種類・契約額 (カードの場合はご利用可能枠))
<input type="checkbox"/>	③利用状況 (20XX年 XX月) ~ (20XX年 XX月) ※入金日、入金金額は含まれません。 ※カードの場合は、ご希望の項目を○で囲んでください。 ⇒ <u>ショッピング(S)</u> 、キャッシング(C)
<input type="checkbox"/>	④支払状況 (20XX年 XX月) ~ (20XX年 XX月) ※カードの場合は、ご希望の項目を○で囲んでください。 ⇒ <u>ショッピング(S)</u> 、キャッシング(C)
<input type="checkbox"/>	⑤その他 ()

▼お申込み理由 (該当項目に○をお付けください。)

<input type="checkbox"/>	①自己の個人情報を確認するため	<input type="checkbox"/>	②不正に個人情報が利用されている懸念があるため
<input type="checkbox"/>	③その他 ()		

▼開示報告書の受取希望方法 (該当項目1点に○をお付けください。)

<input type="checkbox"/>	①書面 (定型郵便で簡易書留による郵送)	※実費1000円分の定額小為替を同封してください
<input type="checkbox"/>	②電磁的記録 (①の書面をPDF化してUSBメモリに書き込みレターパックにより郵送)	

※受取希望方法のご指定がない場合は書面にて開示報告書をお送りいたします。

※電磁的記録の場合、PDFデータには編集制限をかけた上でお送りします。書面での回答よりも期間を要する場合がありますのでご了承ください。

<カード会社使用欄>

受付部署	受付	費用	承認	作成	レターパック郵送日
		1. 開示費用 ()			
		2. ()			

(記入例) 請求者がご本人以外の場合

西暦 年 月 日

契約会社を
ご確認ください

出光クレジット株式会社 御中

開示請求書

太枠の中をすべてご記入ください。

▼開示対象となる契約者ご本人の契約番号・カード番号は
左詰でご記入ください

契約番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0
氏名	フリガナ イデミツ ハナコ								生年	大正 昭和 XX年 XX月 XX日 平成								
	出光 花子								月日									
現住所	〒 123 - 4567								契約者ご本人の 情報をご記入ください									
	□□市 △△ 町 1丁目 2-3-101								番号	(00) 1 2 3 4 - 5 6 7 8								

※当社にご登録いただいている情報が上記内容と異なる場合は、当社にご登録の情報を以下にご記入ください。

住所： 電話： 氏名：

▼開示請求者について

右の該当する□に チェックしてください。	<input type="checkbox"/> 上記契約者ご本人と同じ ⇒以下の「日中の連絡先」のみご記入ください。				
<input checked="" type="checkbox"/> 上記契約者ご本人以外 ⇒以下の欄をすべてご記入ください。					
氏名	フリガナ イデミツ タロウ	生年	大正 昭和 XX年 XX月 XX日 平成		
	出光 太郎	月日			
住所	4567 □□市 △△ 町 1丁目 2-3-101 請求者の本人確認書類は、こちらに記入した住所が 確認できるものをご提出ください。				
日中の 連絡先	自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先(*) (090) 1111 - 1111				(*)勤務先をご希望の場合は勤務先名をご記入ください。
ご本人 との関係	・法定代理人 (親権者 ・ その他の法定代理人) ・任意代理人 ・相続人				

▼開示内容 (ご希望の項目に○をお付けください。)

<input type="checkbox"/>	①当社に登録されているご本人を識別するための情報 (氏名・生年月日・住所・電話番号・勤務先名)
<input type="checkbox"/>	②契約内容に関する情報 (契約年月日・契約の種類・契約額 (カードの場合はご利用可能枠))
<input type="checkbox"/>	③利用状況 (20XX年 XX月) ~ (20XX年 XX月) ※入金日、入金金額は含まれません。 ※カードの場合は、ご希望の項目を○で囲んでください。 ⇒ <u>ショッピング</u> (S)、キャッシング(C)
<input type="checkbox"/>	④支払状況 (20XX年 XX月) ~ (20XX年 XX月) ※カードの場合は、ご希望の項目を○で囲んでください。 ⇒ <u>ショッピング</u> (S)、キャッシング(C)
<input type="checkbox"/>	⑤その他 ()

▼お申込み理由 (該当項目に○をお付けください。)

<input type="checkbox"/>	①自己の個人情報を確認するため	<input type="checkbox"/>	②不正に個人情報が利用されている懸念があるため
<input type="checkbox"/>	③その他 ()		

▼開示報告書の受取希望方法 (該当項目1点に○をお付けください。)

<input type="checkbox"/>	①書面 (定型郵便で簡易書留による郵送)	※実費1000円分の定額小為替を同封してください
<input type="checkbox"/>	②電磁的記録 (①の書面をPDF化してUSBメモリに書き込みレターパックにより郵送)	

※受取希望方法のご指定がない場合は書面にて開示報告書をお送りいたします。

※電磁的記録の場合、PDFデータには編集制限をかけた上でお送りします。書面でのご回答よりも期間を要する場合がありますのでご了承ください。

<カード会社使用欄>

受付部署	受付	費用	承認	作成	レターパック郵送日
		1. 開示費用 ()			
		2. ()			