

出光クレジット株式会社 御中

## 開示請求書

私は、下記の「開示対象となるご本人」に関する保有個人情報の開示を請求します。

▼開示対象となる契約者ご本人について

太枠の中をすべてご記入ください。

契約番号		-		-		-		
氏名	フリガナ			生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日			
現住所	〒 -			電話番号	( ) -			
※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"/> 上記契約者ご本人に同じ		⇒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。			
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( 年 月)~( 年 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。⇒ ショッピング(S)、キャッシング(C)
<input type="checkbox"/>	④支払状況( 年 月)~( 年 月) ※カードの場合は、ご希望の項目を○で囲んでください。⇒ ショッピング(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)	※送料460円分の切手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メモリに書き込み簡易書留により郵送)	※送料490円含む実費1000円分の定額小為替を同封してください

&lt;カード会社使用欄&gt;

受付部署	受付	費用	承認	作成	簡易書留郵送日
		1. 郵便料 ( ) 2. ( )			