

該当個所に○印をつけて下さい

<input type="checkbox"/>	個人情報開示請求依頼書
<input type="checkbox"/>	個人情報利用停止依頼書
<input type="checkbox"/>	個人情報消去請求依頼書

(太線の枠内にご記入下さい)

請求(依頼)者

請求対象者の会員番号

氏名	フリガナ	印	当該対象者 とのご関係	本人・連帯保証人・親権者 成年後見人・代理人弁護士 その他( )
	(〒 - )			

対象者(依頼者と同一の場合は、記入不要)

氏名	フリガナ	性別	男 ・ 女	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日
	(〒 - )					

(前住所・旧姓がある場合にご記入下さい。)

請求(依頼)理由

さしつかえない範囲で○をおつけ下さい。

- ア. 過去の利用がどの様になっているか知りたい
- ウ. クレジットの申込みを断られた
- オ. その他 [

- イ. 自分の利用があるか知ってみたい
- エ. DMは、もういらぬ ]

請求(依頼)の方法

郵送にてお申し込み  
下さい。

- 本状のほか、請求(依頼)者の本人確認として、以下の書類を添付して下さい。
  - ・運転免許証のコピー 又は 写真付証明書
- 代理人が請求(依頼)される場合は、1.のほかに代理人資格を証明するもの(原本)を添付して下さい。
  - ・親権者 ..... 本人との関係が証明出来る戸籍謄本又は住民票
  - ・成年後見人 ..... 後見登記の登記事項証明書
  - ・任意代理人 ..... 対象者本人が実印を捺印された申請委任状と  
対象者本人の印鑑登録証明書(発行後3ヶ月以内のもの)

開示に係る手数料は必要ありません。

- 下記住所にご送付下さい。受付後、お電話にて申請意思をご確認させていただきます。

〒604-8134

京都府京都市中京区堂之前町230-2 大輝六角ビル内