

(記入例)請求者がご本人の場合

株式会社セゾンファンデックス
<事務処理代行>株式会社クレディセゾン御中

契約会社を
ご確認ください

西暦 年 月 日

開示請求書

太枠の中をご記入ください。

契約番号・カード番号は
左詰でご記入ください

▼開示対象となる契約者ご本人について

契約番号	1 2 — 3 4 5 6 — 7 8 9 — 0 0		
氏名	フリガナ セゾン ハナコ 世存 花子	生年 月日	大正 昭和 平成 XX 年 XX月 XX日
現住所	〒 123 - 4567 □□市△△町1丁目2-3-101	電話 番号	(00) 1234 - 5678

※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： 00-1234-9999 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"/> 上記契約者ご本人に同じ <input type="checkbox"/> 上記契約者ご本人以外	⇒以下の「日中の連絡先」のみご記入ください。 ⇒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 <input checked="" type="radio"/> 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。）

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）
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））
③利用状況（20XX年XX月）～（20XX年XX月）※入金日、入金額は含まれません。
④支払状況（20XX年XX月）～（20XX年XX月）
⑤その他（ ）

▼お申込み理由（該当項目に○をお付けください。）

①自己の個人情報を確認するため	②不正に個人情報が利用されている懸念があるため
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。）

①書面（定型郵便で簡易書留による郵送）	※460円分の切手を同封してください
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円相当の定額小為替を同封してください

<事務処理代行>クレディセゾン使用欄

受付部署	受付	郵送代	承認	作成	簡易書留郵送日
		1. 切手 () 2. ()			

契約会社を
ご確認ください

(記入例)請求者がご本人以外の場合

株式会社セゾンファンデックス

<事務処理代行>株式会社クレディセゾン御中

西暦

年 月 日

開示請求書

太枠の中をすべてご記入ください。

契約番号・カード番号は
左詰でご記入ください

▼開示対象となる契約者ご本人について

契約番号	1 2 — 3 4 5 6 — 7 8 9 — 0 0			
氏名	フリガナ セゾン ハナコ 世存 花子	契約者ご本人の 情報をご記入くだ さい	生年 月日	大正 昭和 平成 XX 年 XX月 XX日
現住所	〒 123 - 4567 □□市 △△町 1丁目2-3-101	電話 番号	(00) 1234 - 5678	
※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 <input checked="" type="checkbox"/> 上記契約者ご本人以外	⇒以下の「日中の連絡先」のみご記入ください。 ⇒以下の欄をすべてご記入ください。		
氏名	フリガナ セゾン タロウ 世存 太郎	印 太世 郎存	生年 月日	大正 昭和 平成 XX 年 XX月 XX日
請求者ご自身の 情報をご記入ください	4567	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。		
住所	□□市 △△町 1丁目2-3-101			
日中の 連絡先	自宅 <input type="radio"/> 携帯 <input type="radio"/> 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。)

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)
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))
③利用状況 (20XX 年 XX 月) ~ (20XX 年 XX 月) ※入金日、入金額は含まれません。
④支払状況 (20XX 年 XX 月) ~ (20XX 年 XX 月)
⑤その他 ()

▼お申込み理由 (該当項目に○をお付けください。)

①自己の個人情報を確認するため	②不正に個人情報が利用されている懸念があるため
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。)

①書面 (定型郵便で簡易書留による郵送)	※460円分の切手を同封してください
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円相当の定額小為替を同封してください

<事務処理代行>クレディセゾン使用欄

受付部署	受付	郵送代	承認	作成	簡易書留郵送日
		1. 切手 ()			
		2. ()			