

個人情報開示申請書

太線の枠内をご記入のうえ、ご本人様確認書類等の必要書類と一緒に返信用封筒でご返送ください。

私は、下記の情報項目(法令上の開示対象となるものに限る)の開示等を請求します。

● 開示申請者

フリガナ 氏名		印	生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日
住所	(〒 -)		連絡先 電話番号	日中連絡可能な電話番号をご記入ください。 () - ※以下に○をお付けください。 自宅 勤務先 携帯電話
開示対象者との関係 ※該当する箇所に ☑をお付けください。	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 後見人 <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 認定司法書士 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他本人の委任に基づく代理人() ※ご本人様以外の場合、関係を証明する書類が必要となります。			

● 開示対象者(開示申請者ご本人の場合は、契約番号(カード番号)のみご記入ください。)

開示対象がクレジットカード等の情報では無い場合は記入不要です。複数枚のカードを所有されている場合はいずれか1枚をご記入ください。現住所、現電話番号が当社登録の住所・電話番号と異なる場合はポケットカードお客さまセンターまでご連絡のうえ、変更手続きをお願いします。

契約番号 (カード番号)				
フリガナ 氏名		性別	生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日
住所	(〒 -)		電話番号	() -
連絡先	日中連絡可能な電話番号をご記入ください。 ※以下に○をお付けください。 () - 自宅 勤務先 携帯電話			

● 申請する情報項目の内容(該当項目に○および該当する箇所に☑をお付けください。)

① 契約内容 (契約年月日・契約の種類等)	② 取引内容(利用状況・支払状況) 対象期間: <input type="checkbox"/> 契約当初からのすべて <input type="checkbox"/> 一部期間のみ(年 月 ~ 年 月)
③ 第三者提供記録	④ その他()

● 開示請求理由

① 取引内容を確認したい	② 当社に登録されているご本人を識別するための情報を確認したい(氏名・生年月日・住所・電話番号・勤務先名等)
③ 債務弁済に利用するため	④ 第三者提供記録を確認したい ⑤ その他()

● 希望する開示方法

① 書面を本人確認書類記載の住所に郵送する方法	② PDFを記録したCD-Rを本人確認書類記載の住所に郵送する方法
-------------------------	-----------------------------------

● 本人確認書類 ※ご用意いただいた本人確認書類に☑をお付けください。

ご注意 健康保険、国民健康保険、後期高齢者医療保険、船員保険の被保険者証や共済組合員証・加入者証のコピーをご提出される場合は、保険者番号および被保険者等の記号・番号、QRコード(表示がある場合)を黒塗りする等マスキングのうえご提出ください。

開示対象者様分	開示対象者様分の本人確認書類を忘れずに同封ください。	開示申込者様分	※ご本人以外の方が開示申込みをされる場合は、開示申込者様の本人確認書類もあわせて必要となります。
<input type="checkbox"/>	運転免許証のコピー、または運転経歴証明書(注) (注)運転経歴証明書は、2012年4月1日以降交付のものに限ります。 ※住所変更された方は表と裏のコピー	<input type="checkbox"/>	運転免許証のコピー、または運転経歴証明書(注) (注)運転経歴証明書は、2012年4月1日以降交付のものに限ります。 ※住所変更された方は表と裏のコピー
<input type="checkbox"/>	各種健康保険証のコピー(ご本人氏名・現住所・生年月日の面)	<input type="checkbox"/>	各種健康保険証のコピー(ご本人氏名・現住所・生年月日の面)
<input type="checkbox"/>	パスポートのコピー(写真・住所の面) ※所持人記入欄があり、住所が記載されているもの	<input type="checkbox"/>	パスポートのコピー(写真・住所の面) ※所持人記入欄があり、住所が記載されているもの
<input type="checkbox"/>	住民票の写し(原本に限る)(発行日から6ヶ月以内のもの)	<input type="checkbox"/>	住民票の写し(原本に限る)(発行日から6ヶ月以内のもの)
<input type="checkbox"/>	現住所記載の公的書類()	<input type="checkbox"/>	現住所記載の公的書類()

● ご本人以外の方が開示申請される場合は、以下の書類を提出してください。該当する箇所に☑をお付けください。

<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他()
※委任状記載の本人との関係が親族である場合、本人との関係が証明できる戸籍謄本、または住民票の写し(いずれも原本)を合わせてご提出ください。また、必要に応じてそのほかの書類提出をお願いします。

※QRコードは株式会社デンソーウェブの登録商標です。

会社使用欄	受付日	年 月 日	受付番号
	本人確認の状況	本人確認	1. 運転免許証 2. 健康保険証 3. パスポート 4. その他()
		代理人	代理人確認資料()
	電話確認	1. 架電(未・済) 2. 申請の事実(有・無) 3. 開示理由()	