

開 示 請 求 書

*開示対象となるご本人

契約番号			—				—													
氏 名	フリガナ										生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日								
住 所	(〒 —)										電話番号	自宅 () —								
・前住所、旧姓がある場合はご記入ください。																				

*開示請求者（ご本人の場合は連絡先のみご記入ください）

氏 名	フリガナ										印	生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日							
住 所	(〒 —)										電話番号	自宅・勤務先・携帯 () —								
連絡先	日中に連絡可能な電話番号を必ずご記入ください 自宅・携帯・勤務先 —————▶ 勤務先をご希望の場合はご記入ください () ————— (勤務先名：)																			
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（該当項目に○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・利用可能枠・契約額[カードの場合はご利用可能枠])	
③ 利用状況 (年 月) ~ (年 月) *入金日、入金金額は含まれません	
④ 支払状況 (年 月) ~ (年 月)	
⑤ その他 ()	

<セゾンファンデックス使用欄>

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