

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()
住所	(〒 -)		連絡先 電話番号	自宅・勤務先 () -

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
住所	(〒 -)			自宅 電話番号	()	-

(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。

〒602-0924
京都府京都市上京区小川町203番地
バインオークフィフティーン102