

任意代理人用

西暦 年 月 日

個人情報開示申請書
(太線枠内にご記入ください)

(株)いよてつカードサービス 御中

私（代理人）は、下記の開示対象となるご本人の委任を受け、当該本人に関する保有個人データの開示を申請します。なお、開示書面については、貴社が当該本人に開示申請の事実等を確認の上、開示対象となる本人宛に送付することを了承します。

■ 開示対象となるご本人

フリガナ		実印	性別	男女	生年月日	大正	年	月	日
氏名						昭和	年	月	日
住所	(〒 -) 都道 府県			自宅 電話番号	() -				
				契約番号 (会員番号)					

■ 任意代理人

フリガナ		印	生年月日	大正	年	月	日		
氏名				昭和	年	月	日	平成	年
住所	(〒 -) 都道 府県		連絡先 電話番号	() -					
				※以下に○をお付けください 自宅・勤務先・携帯					
開示対象となるご本人との関係を記載してください ()									

■ 申請する保有個人データの内容（該当項目に○をお付けください）

1. クレジット契約の内容	4. その他 ()
2. クレジットの利用状況	
3. クレジットの支払状況	

■ 申請理由（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 ()	

※いよてつカードサービス使用欄

受付日	年 月 日	受付番号	
本人確認の状況	本人確認	1. 本人確認資料 ()	2. 提示・写しの提出
	代理人確認	1. 代理人本人確認資料 ()	2. 提示・写しの提出 3. 委任状・印鑑証明
	電話確認	1. 架電 (済・未)	2. 申請の事実 (有・無) 3. 開示理由 ()

西暦 年 月 日

委 任 状

株式会社いよてつカードサービス 御中

私は、

住 所

氏 名

電話番号

を代理人と定め、私の個人情報の開示請求に関する権限を委任します。

住 所

氏 名

実印

※上記に捺印した実印の印鑑登録証明書（発行日から3ヶ月以内のもの）を別途添付しております。