

個人情報開示申込書

受付日	年	月	日	
受付番号				

株式会社 ビューカード 御中

貴社における信用情報の開示について下記のとおり申込みます。

開 示 対 象 者	氏 名		生 年 月 日		
	フリガナ		明治・大正 昭和・平成	年 月 日	
	漢字				
	現住所 〒 (-)	TEL (自宅) - -			
		(携帯) - -			
	希望する連絡先を で囲んでください。(自宅・携帯・その他(- -))				
	カード番号 - - -				
現住所と登録住所が異なる場合や氏名が異なる場合はご記入ください。					
登録氏名		カナ氏名 ()			
登録住所 〒 (-)	TEL (自宅) - -				
	(携帯) - -				
代 理 人	氏 名		生 年 月 日		
	フリガナ		明治・大正 昭和・平成	年 月 日	
	漢字				
	〒 (-)	TEL (自宅) - -			
		(携帯) - -			
住所					
開示対象者との関係					

(注) 申込者は原則として本人に限ります。
 代理人による申し込みの場合は代理人欄もご記入ください。
 開示情報は当社保有の信用取引における客観的事実についてお知らせします。

開示申込理由 (該当項目番号を で囲んでください)

1. 自己の取引履歴を確認するため	2. 自己の個人情報を確認するため
3. 自己の契約状況を確認するため	4. 過払金の確認をするため
5. その他 ()	

開示を希望する項目 (該当項目番号を で囲んでください)

1. 取引履歴 (開示を希望する内容の にチェックを入れ、必要項目を記入してください。)	
開示対象	
ショッピング利用状況	ショッピング支払状況
キャッシング利用状況	キャッシング支払状況
2. ご利用代金明細書を希望 (開示を希望する内容の にチェックを入れ、必要項目を記入してください。)	
開示希望期間	
右記の期間 (年 月分 ~ 年 月分)	
その他 ()	
3. その他 ()	

該当する項目をすべて黒のボールペンでご記入ください。
 本申込書により取得した個人情報は、申込手続きのために利用します。