平成　　年　月　日

株式会社クレディセゾン御中

開　示　請　求　書

▼開示対象となるご本人

契約番号	―　　―　　―		
氏　名	ﾌﾘｶﾞﾅ	生 年 月 日	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	ﾌﾘｶﾞﾅ	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・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

＊カードの場合は、ご希望の項目を○で囲んでください。→ショッピング（S）、キャッシング（C）

④支払状況（　　年　　月）～（　　年　　月）

＊カードの場合は、ご希望の項目を○で囲んでください。→ショッピング（S）、キャッシング（C）

⑤その他

（　　）

＜クレディセゾン使用欄＞

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