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	（〒　　ー　　）	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	（〒　　ー　　）		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）

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（ご希望の情報について出来る限り具体的にご記入ください）

（　　）

＜クレディセゾン使用欄＞

受付部署	受付者	作成者	お客様受領日	お客様受領印（サイン）