

本申込書は、「全国銀行個人信用情報センター」の個人信用情報の開示申込には
利用できませんので、ご注意ください。

一般社団法人全国銀行協会 カード補償情報センター 御中

年 月 日

開 示 申 込 書

開示 申込 人	フリガナ			印	生年月日
	氏名				明大昭平令 年 月 日
	住所	(〒 -)		電話 (- -)	
代 理 人	フリガナ		住所	(〒 -)	電話 (- -)
	氏名				
	申込人との関係	(具体的にご記入ください)			
お客様開示情報内容	希望する開示内容に○を付けてください。				
	<input type="checkbox"/>	1. センターに登録された個人情報			
	<input type="checkbox"/>	2. センターに登録された個人情報の第三者提供記録			
開示方法	希望する開示方法に○を付けてください。				
	<input type="checkbox"/>	1. 書面			
	<input type="checkbox"/>	2. PDF ファイル (CD-R)			
日中の連絡先	(日中にお問い合わせができる連絡先の電話番号) () -				
添付書類 (数字を○で囲んでください)	1. 開示申込人の方の本人確認書類 () 2. 代理人の方の本人確認書類 () 3. 代理権を証する資料 ① 法定代理権を証する書類 ② 委任状 (委任状および本申込書には開示申込人の実印を押印のうえ当該実印の印鑑登録証明書を添付)				

- (注) 1. 本申込書により当センターが取得した個人情報は、当センターの登録情報・第三者提供記録の中から開示請求の対象となる登録情報・第三者提供記録を特定するための調査、ご本人・代理人の確認、開示請求に対する回答にのみ利用いたします。
2. 本人または任意代理人の方が申込みをされる場合には、開示申込書には実印を押印してください。
3. 「代理人」欄は代理人の方が手続きする場合にのみ、ご記入ください。
4. ご提出いただいた書類は返却いたしません。

年 月 日

開示申込に対するご回答

今般、貴殿より開示申込がありました登録情報・第三者提供記録について、ご回答申し上げます。

開示申込人	殿
1. 貴殿についての開示対象となる保有個人データの内容は別紙のとおりです。	
2. 貴殿についての開示対象となる保有個人データはありませんでした。	
3. 貴殿についての開示対象となる第三者提供記録の内容は別紙のとおりです。	
4. 貴殿についての開示対象となる第三者提供記録はありませんでした。	