

保有個人データ及び第三者提供記録の開示依頼書

株式会社 整理回収機構 御中

ご依頼人

おところ	〒 フリガナ	ご依頼日 年 月 日
	都 道 府 県	お電話番号 () -
おなまえ	フリガナ	実 印

_____名義の取引に関し、貴社が保有している_____の保有個人データについて以下の項目の開示をしてください。

なお、開示を請求するにあたっては下記の事項を承認いたします。

1. ご依頼開示情報(ご希望の情報に○印をご記入ください)

- 氏名 住所 生年月日 電話番号
 電子メールアドレス 返済口座番号 取引番号
 第三者提供記録 その他()

情報開示には一定の日数を要します。また、法令の定めにより開示できない場合があります

2. 発行通数

発行通数	通	(ただし、1回のご依頼に対し、原則的に1通とさせていただきます。)
------	---	-----------------------------------

3. 受取方法(ご希望の受取方法に○印をご記入ください)

受取 方法	郵送	ご郵送先 住所(注1)	〒 フリガナ	実 印
	店頭		都 道 府 県	
	インターネット メール送信	(メールアドレス)		

(注1) 上記住所と送付先住所が異なる場合にご記入のうえ、実印を押印してください。

(注2) 代理人による情報開示をご希望の場合には、当社所定の代理人選任届を別途ご提出ください。

(注3) 代理人からご依頼があり郵送及びメール送信でお送りする場合は、原則、ご本人様の住所及びメールアドレス宛となります。

4. 旧取引金融機関名

(整理回収機構使用欄)

※ご依頼に際しては、ご依頼人様の印鑑登録証明書(原本)を必ず添付願います。

情報管理者印		検印	印鑑照合印	係印