

開示請求書(事業主様用)

Nexus Card株式会社 御中

私は、下記の開示対象者に関する保有データの開示を求めます。

【Nexus Card株式会社が取得する個人情報の使用目的の明示】

Nexus Card株式会社(以下、「当社」という。)はこの請求書によって取得する個人情報をこの開示請求のみに使用し、他の目的に使用しません。ただし、開示請求者が当社とお取引がある場合には、当社が公表し、または既に開示請求者からご同意いただいている使用目的の範囲内で使用し、他の目的では使用致しません。

I. 開示対象者 ※太線の枠内にご記入ください

開示請求日	年 月 日	印	連絡先 電話番号	() —
フリガナ			契 約 番 号	
商号 氏名				
住所	(〒 —)			

※上記の商号氏名の欄には、開示対象者が法人の場合、代表者氏名もご記入ください。

II. 請求者

フリガナ		印	性別	男・女	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日
氏名			連 絡 先 電話番号	() —	※いずれかに○をお付け下さい 自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先		
住所	(〒 —)						
開示対象者との関係(○を付けてください) 本人・法人代表者・親権者・ <u>相続人</u> ・未成年後見人・成年後見人・保佐人・補助人・任意代理人・その他()							

※相続人の場合は下記被相続人欄をご記入ください。

※上記【II. 請求者】にご記入いただく請求者様と、【I. 開示対象者】にご記入いただく開示対象者との関係については、以下をご参照ください。

- ① 法定代理人とは…【開示対象者(本人)の親権者・相続人・未成年後見人・成年後見人・保佐人・補助人】
- ② 任意代理人とは…【開示対象者(本人)が委任した方】
- ③ ①②以外の関係の場合はその他() 欄に關係をご記入下さい。

※請求者様が代理人の場合は、ご本人に確認をさせていただきます。

フリガナ 被相続人氏 名		性別	男・女	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日
住所					電話番号	

※住所・電話番号は当社登録情報がおわかりになる場合のみで結構です。

◇開示を求める項目 (該当する項目にレをお付けください)

☐ 個人識別情報	☐ 郵便番号	☐ 住所	☐ 氏名	☐ 電話番号	☐ e-mailアドレス
☐ 現在の契約内容	☐ 利用可能額	☐ 残存元本額	☐ 現在適用年利率	☐ 次回返済期日	☐ 次回返済元利合計金額
☐ 借入履歴情報	☐ 借入日	☐ 借入金額			
☐ 返済履歴情報	☐ 返済日	☐ 返済金額			
☐ その他					

※たとえば「貴社の保有個人データ全部」というような包括的な記載については、開示請求に応じかねますのでご了承ください。

◇当社の保有個人データに関する開示書面の受取希望方法

1. 来社 (来社日時 : 月 日 時頃)	2. 郵送 ・ 簡易書留 ・ 本人限定受取郵便 (左記いずれかに○をお付け下さい)
-----------------------	---

※ご本人様が確認できる書類等のコピーを必ず同封してください。

◆Nexus Card株式会社使用欄

受付日		受付部署		備考	
受付番号	— —	担当部署		No.	

確認書類

本人確認	・運転免許証 ・運転経歴証明書 ・その他 ()
親権者確認	・戸籍謄本 ・住民票
未成年後見人確認	・戸籍謄本 ・裁判所の選任決定通知書(コピー) ・後見登記の登記事項証明書
成年後見人確認	・裁判所の選任決定通知書(コピー) ・後見登記の登記事項証明書
保佐人確認	・裁判所の選任決定通知書(コピー) ・後見登記の登記事項証明書
補助人確認	・裁判所の選任決定通知書(コピー) ・後見登記の登記事項証明書
任意代理人の本人確認	・運転免許証 ・運転経歴証明書 ・その他 ()
任意代理人確認	・委任状 ・印鑑登録証明書
相続人確認	・戸籍謄本 ・その他 ()

受付 担当者	確認 担当者	商号/Nexus Card株式会社 本店/宮崎市千草町4番17号 登録番号/九州財務局長(15) 第00132号 九州(個)第14号-5 九州(包)第30号
-----------	-----------	--