

受付番号 —

開 示 申 請 書

(太線の枠内に記入してください)

年 月 日

株式会社セディナ債権回収 御中

申 請 者

氏 名	フリガナ	印	生年月日	大正	年	月	日
				昭和			
				平成			
住 所	(〒 -)						
	勤務先 ・ 自宅 自宅電話番号						

開示対象者との関係 1. 本人 2. 連帯保証人 3. 親権者 4. 後見人 5. 代理人弁護士 6. その他 ()

* 開示報告書は開示対象者または法定代理人の住所へ「本人限定受取郵便」で送付させていただきます。

下記開示対象者の個人情報【利用内容】が貴社に登録されているかどうか、その内容を開示して頂きたく申請します。

開示対象者

氏 名	フリガナ	生年月日	大正	年	月	日
			昭和			
			平成			
住 所	(〒 -)					
	自宅電話番号					
前住所	年 月まで居住					
旧姓	旧電話番号					

(注意) 前住所・旧姓がある場合には所定の記載欄にご記入下さい。

申請理由

申請理由に応じて、○をおつけ下さい。

ア. 過去の利用がどの様になっているか知りたい

イ. その他

[]

※ 開示手数料600円(消費税込)の切手が必要です。切手を開示申請書に同封の上お送り下さい。

※開示申請書の記載された氏名・生年月日・住所等が一致したものについて、開示報告書に記載して交付します。

尚、調査に日数を要する場合がありますのでご了承下さい。

承認印	担当印
<input type="text"/>	<input type="text"/>