

西暦 年 月 日

大和ハウスフィナンシャル株式会社 御中

開示請求書

私は、下記の「開示対象となるご本人」に関する保有個人情報の開示を請求します。

▼開示対象となる契約者ご本人について 太枠の中をすべてご記入ください。

氏名	フリガナ	生年 月日	大正	年	月	日
			昭和			
現住所	〒	電話 番号	()	—		
※当社にご登録いただいている情報が上記内容と異なる場合は、当社にご登録の情報を以下にご記入ください。						
住所：		電話：		氏名：		

▼開示請求者について

右の該当する□に チェックしてください。	<input type="checkbox"/> 上記契約者ご本人に同じ	⇒以下の「日中の連絡先」のみご記入ください。					
	<input type="checkbox"/> 上記契約者ご本人以外	⇒以下の欄をすべてご記入ください。					
氏名	フリガナ	印	生年 月日	大正	年	月	日
				昭和			
住所	〒						
日中の連絡先	自宅・携帯・勤務先(*)		(*)勤務先をご希望の場合は勤務先名をご記入ください。				
	()		—				
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（ご希望の項目に○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・契約額）
	③利用状況（年 月）～（年 月） ※入金日、入金額は含まれません。
	④支払状況（年 月）～（年 月）
	⑤その他

▼お申込み理由（該当項目に○をお付けください。）

	①自己の個人情報を確認するため	②不正に個人情報が利用されている懸念があるため
	③その他（ ）	

▼開示報告書の受取希望方法（該当項目1点に○をお付けください。）

	①書面（定形郵便で簡易書留による郵送）	※送料434円分の切手を同封してください。
	②電磁的記録 (①の書面をPDF化しUSBメモリに書き込み簡易書留により郵送)	※送料470円含む実費1000円の定額小為替を同封してください。 (定額小為替の指定受取人欄は「無記名」としてください。)