

●ご記入にあたって●

1. 太線の枠内は全てご記入ください。
2. 本書にご記入いただいた個人情報は開示の申請への対応以外の目的では利用しません。

本人・法定代理人用

平成 年 月 日

スズキファイナンス株式会社 御中

### 個人情報開示申請書

私は、下記開示対象者となる本人に関する保有個人データの開示を申請します。

●開示対象者となるご本人

フリガナ		実印	性別	男女	生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名									
住所	(〒 - )	自宅 電話番号			( )				
「前住所」、「過去に当社商品を利用した住所」をご記入ください。 (現住所とこちらに記入された住所などにより確認できた保有個人データを報告いたします。)									
〒					(Tel				)
〒					(Tel				)
〒					(Tel				)
〒					(Tel				)

●法定代理人(親権者・未成年後見人・成年後見人の場合は、以下にご記入ください)

フリガナ		印	生年月日	昭和 平成	年	月	日		
氏名									
住所	(〒 - )	連絡先 電話番号		( )	※以下に○をお付けください 自宅・勤務先・携帯				
開示対象となるご本人との関係 ( ○をお付けください )			親権者・未成年後見人・成年後見人						

●申請する保有個人データの内容(該当項目に○をお付けください)

1. 当社商品の契約の内容	4. その他(具体的に)ご記入ください
2. 当社商品の利用状況	[ ]
3. 当社商品の支払状況	

●ご利用商品(わかる範囲でご記入をお願いします。)

<input type="radio"/>	スズキクレジット	契約番号
<input type="radio"/>	スズキリース	契約番号
<input type="radio"/>	その他( )	顧客番号又は契約番号

●当社の保有個人データに関する開示報告書の受取希望方法(該当項目に○をお付けください)

1. 郵送	2. 来社 ( 来社日時 : 月 日 時頃 )
-------	-------------------------

●申請理由

具体的にご記入ください

[ ]