

# 個人情報開示申込書

## 【1/2ページ】

受付日	年 月 日
受付店	店
店担当	
受付No.	

株式会社エポスカード 御中

貴社に登録されている私の個人情報を確認したく、「確認書類」を添付して次のとおり申し込みます。

## ▼開示対象となるご本人

※本人確認書類の添付必要（別紙「開示申請時の必要事項等（本人申請用）」を必ずご確認ください）

フリガナ		フリガナ		生年月日	平成・昭和・大正
現在のお名前		登録のお名前		年 月 日	年 月 日
現在のご住所	〒 ( - )			電話番号	携帯 自宅
エポスカード番号	-	-	ゼロファーストカード番号	-	-

※カード番号が不明な場合はご記入は不要です。

## ▼代理人・相続人（代理人または相続人の方からの申請の場合のみ記入）

※確認書類（AおよびB）の添付必要（別紙「開示申請時の必要事項等（代理人・相続人申請用）」を必ずご確認ください）

フリガナ		生年月日	平成・昭和・大正	ご本人との関係	<input type="checkbox"/> 任意代理人 ( ) <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 相続人 ( ) <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 親権者 (ご本人が未成年の場合)
お名前		年 月 日	年 月 日		
ご住所	〒 ( - )			電話番号	携帯 自宅

※本開示申込書に記入いただいた個人情報は、開示の手続きにのみ利用いたします。

【開示を受けたい内容は、2/2ページ(別紙)にご記入ください】

会員様ご自身でエポスNetから手軽に入手可能な資料がございます

下記内容は、「エポスNet マイページ」にログイン後、会員様ご自身で、画面でのご確認、PDF/CSVダウンロード、印刷が可能です。

	エポスNet該当ページ	出力形式
ご利用内容	ご利用代金明細書照会 ご利用日、ご利用先、ご利用金額、支払回数、今回の支払金額、リボ分割	PDF ダウンロード
	月別ご利用履歴照会 ご利用日、ご利用場所、ご利用金額、支払区分、お支払開始月	PDF・CSV ダウンロード
お支払状況	過去12ヵ月のお支払履歴照会 お支払日、お支払額、お支払方法 (明細)ご利用日、ご利用場所、ご利用金額、支払区分、お支払金額	印刷

※当社規定によりエポスNetをご利用いただけない場合があります。

お客様 チェック欄 ( <input checked="" type="checkbox"/> )	本人申請	<input type="checkbox"/> 「本人確認書類」を添付しましたか？（別紙「開示申請時の必要事項等（本人申請用）」参照） *お名前、住所がカード登録と異なる場合は、変更内容が分かる公的書類が別途必要です。
	代理人・ 相続人申請	<input type="checkbox"/> 確認書類「【A】代理人・相続人の本人確認書類」および「【B】ご本人との関係を証明する書類」を添付しましたか？（別紙「開示申請時の必要事項等（代理人・相続人申請用）」参照）

&lt;会社使用欄&gt;

受付	受付者	店舗名	店舗担当者	確認書類	確認書類番号 (コピー添付が無い場合のみ記入) 個人番号、年金番号、保険証の記号・番号転記不可
/	印			免・バ・住基・マイ・在外 保・年・戸・住・印・公料 他 ( )	
回答方法				備考	受領 サイン
来店・郵送・Eメール		※EメールはエポスNet登録のメールアドレスへ配信します。 (ファイル共有サービスを利用した回答となります)			

現在の  
お名前

## 個人情報開示申込書【2/2ページ】

▼申込内容・期間（点）対象カード<sup>\*</sup> エポスカード<sup>\*</sup> ゼロファーストカード<sup>\*</sup> 両方とも※必要項目のみチェックしてください（の数により、開示報告書がお手元に届くまで日数を要する場合があります）。

申込内容	開示を受けたい具体的な内容・期間
<input type="checkbox"/> 住宅ローン・借換ローン等申込時の提出書類	<input type="checkbox"/> 残高証明（文書作成時点の内容になります） ※弊社所定の内容（ショッピング・キャッシング等の併記）となります。 ※特に記載内容に指定がある場合のみ、下記項目からお選びください。 <input type="checkbox"/> ショッピングリボ払い <input type="checkbox"/> ショッピング分割払い <input type="checkbox"/> ショッピングボーナス払い <input type="checkbox"/> ショッピング <input type="checkbox"/> キャッシング <input type="checkbox"/> 運転免許クレジット <input type="checkbox"/> 家賃保証
	<input type="checkbox"/> 利用限度枠（文書作成時点の内容になります） ※弊社所定の内容（ショッピング・キャッシング等の併記）となります。 ※特に記載内容に指定がある場合のみ、下記項目からお選びください。 <input type="checkbox"/> ショッピングリボ払い <input type="checkbox"/> ショッピング分割払い <input type="checkbox"/> ショッピングボーナス払い <input type="checkbox"/> ショッピング <input type="checkbox"/> キャッシング
	<input type="checkbox"/> 入会日（登録日）
	<input type="checkbox"/> 月々の入金状況 希望期間（ 年 月 ～ 年 月）
	<input type="checkbox"/> 上記以外の内容 <b>※内容によりご要望にお応えできない場合があります。</b>
<input type="checkbox"/> カード登録内容等の確認	<input type="checkbox"/> 残高証明 <input type="checkbox"/> 利用限度枠 <input type="checkbox"/> 入会日（登録日）*残高・限度枠は文書作成時点の内容です。
<input type="checkbox"/> ショッピング等利用内容の確認	<input type="checkbox"/> ショッピング <input type="checkbox"/> 運転免許クレジット・家賃保証等 希望期間（①② <b>いずれか一方にご記入ください</b> ）※複数記入時は①の期間となります。 <input type="checkbox"/> ①（ 年 月 以降すべてのご利用） <input type="checkbox"/> ②（ 年 月 ～ 年 月 までのご利用） ※利用日、利用先、利用金額、支払区分、支払開始月などが分かります。
<input type="checkbox"/> ショッピングリボ払い取引内容の確認	希望期間（①② <b>いずれか一方にご記入ください</b> ）※複数記入時は①の期間となります。 <input type="checkbox"/> ①（ 年 月 以降すべての取引） <input type="checkbox"/> ②（ 年 月 ～ 年 月 までの取引） ※利用額、支払額、延滞手数料、手数料、元金、手数料率、元金残などが分かります。
<input type="checkbox"/> キャッシング取引内容の確認	希望期間（①②③の中から <b>一つご記入ください</b> ）※取引内容により①の期間となる場合があります。 <input type="checkbox"/> ①全取引期間 <input type="checkbox"/> ②（ 年 月 以降すべての取引） <input type="checkbox"/> ③（ 年 月 ～ 年 月 までの取引） ※利用額、支払額、延滞手数料、利息、元金、融資利率、元金残などが分かります。
<input type="checkbox"/> 過払利息返還請求検討（キャッシング）	※過払利息返還請求検討の場合は全期間のキャッシングの取引履歴となります。
<input type="checkbox"/> 上記以外の内容	<b>※内容によりご要望にお応えできない場合があります。</b>

※開示希望期間のご記入がない場合は直近6か月とし、又ご利用件数が多い場合は開示期間を調整させていただく場合があります。

## ▼開示報告書の回答方法

書留にて郵送します。

・本人申請に限り、郵送に代えて、エポスNet登録メールアドレスへの電子メール配信による回答をお選びいただけます。

※ファイル共有サービスを利用した回答となります。

※通信環境やお使いの端末によっては閲覧できない場合がございます。

※端末で受信ドメインの設定をしている場合、事前にドメイン「@cryptobin.jp」の登録が必要です。

※電子メールによる回答ができない場合は、書留にて郵送いたします。

電子メールによる回答をご希望の場合は下記にチェックしてください。

郵送ではなく、電子メールによる回答を希望

P C・携帯の複数メールアドレスが登録されている場合、いずれか一方への配信となりますので下記からお選びください(チェック)。

P C 携帯（チェックなし、または両方チェック時は、P Cへの配信となります）

※2/2ページ(別紙)もご覧ください

開示申請時の必要事項等(代理人・相続人申請用)

1.申請手続き

- ①「個人情報開示申込書」に、別紙(記入例)を参考のうえご記入ください。
- ② **確認書類【A】代理人・相続人の本人確認書類**および**【B】代理人・相続人とご本人との関係を証明する書類**をご用意ください。
- ③「個人情報開示申込書」と**「確認書類【A】と【B】両方」を同封**してご申請ください。

※個人情報開示申込書・確認書類等の不備により、**【A】「代理人・相続人の本人確認」**および**【B】「ご本人との関係の確認」**ができない場合は受付ができません。

※お電話にてお申し込みの内容等を確認させていただく場合がございます。

※確認書類は、当社が一定期間保管した後に責任をもって破棄します。

2.確認書類(【A】+【B】) ※【B】は、2/2ページに記載

**【A】代理人・相続人の本人確認書類**

・以下(①~⑫)の中から、**写真付きのものは1点、写真がないものは2点(2種類)**をご提出ください。

※弊社受付日時点で、有効なもの(有効期限内のもの)に限ります(⑨~⑫は、発行日から3ヶ月以内のもの)。

※開示報告書は「個人情報開示申込書記載の代理人・相続人の住所・氏名」宛てに書留にて送付いたします。

ただし、申込み内容によりご本人宛に送付する場合があります。

※代理人・相続人の本人確認書類は、「住所」「氏名」が個人情報開示申込書記載の代理人・相続人の内容と一致するものをご提出ください。

写真付(1点)	注意事項
① 運転免許証または 運転経歴証明書(写し)	裏面に変更事項の記載がある場合、 <b>裏面もコピー</b> してください。 運転経歴証明書は、平成24年4月1日以降に交付されたものに限ります。
② 在留カードまたは 特別永住者証明書(写し)	
③ パスポート(写し)	住所記入欄も(未記入の場合ご記入のうえ)コピーしてください。 住所記入欄がない場合は、住所が確認できる他の本人確認書類 (2点必要)も併せてご提出ください。
④ 個人番号カード(写し)	通知カードは不可です。表面のみコピーしてください。
⑤ 住民基本台帳カード(写し)	裏面に変更情報の記載がある場合は、 <b>裏面もコピー</b> してください。
⑥ その他公的機関が発行する証明書 (写し)	氏名・生年月日・住所の記載部分をすべてコピーしてください。 住所記入欄がない場合は、住所が確認できる他の本人確認書類 (2点必要)も併せてご提出ください。
写真なし(2点<2種類>)	注意事項
⑦ 各種健康保険証(写し)	裏面に住所記入欄がある場合は、 <b>(未記入の場合はご記入のうえ)裏面もコピー</b> してください。
⑧ 各種年金手帳(写し)	住所欄もコピーしてください。住所欄がない場合、もう1点の本人確認書類で住所を確認します。
⑨ 公共料金領収書(写し)	発行日から3か月以内で、 <b>氏名・住所の記載があり、領収済みが確認できるもの</b> (領収印、口座振替済みの記載など)に限ります。
⑩ 住民票(原本)	発行日から <b>3か月以内の原本</b> に限ります。
⑪ 戸籍謄抄本(原本)	戸籍謄抄本の場合、もう1点の本人確認書類にて現住所を確認します。
⑫ 印鑑登録証明書(原本)	

※国籍、本籍地、各種健康保険証の記号・番号・保険者番号・QRコード、各種年金手帳の年金番号、住民票等の個人番号(マイナンバー)の部分は、黒塗りのうえご提出ください。

**2/2ページ(別紙)に続く(確認書類【B】は2/2ページに記載)**

※1/2ページ(別紙)もご覧ください

開示申請時の必要事項等(代理人・相続人申請用)

2.確認書類【A】+【B】 ※【A】は、1/2ページに記載

【B】「代理人・相続人とご本人との関係を証明する書類」

※弊社受付日時点で、発行日より3ヶ月以内のものに限ります。

申請者	確認書類	注意事項
任意代理人	次の①および②(①+②) ①委任状 ②ご本人の実印の印鑑登録証明書(原本)	①は、委任者(ご本人)の実印を押印のうえ、原本をご提出ください。 ②は、発行日から3か月以内の原本をご提出ください。
成年後見人	次の①または② ①裁判所の選任決定書(写し) ②後見登記の登記事項証明書(原本)	①②ともに発行日から3か月以内のもので、①はコピー、②は原本をご提出ください。
相続人	次の①および②(①+②) ①被相続人の死亡届(写し)または被相続人の戸籍謄抄本(死亡の事実がわかるもの、原本) ②被相続人と相続人との関係を示す戸籍謄抄本(原本)	①②ともに発行日から3か月以内のもので、①の死亡届は、死亡診断書(死体検案書)の部分を含む死亡届全体のコピー、①②の戸籍謄抄本は、原本をご提出ください。 ※戸籍謄抄本1点にて「被相続人の死亡の事実」および「被相続人と相続人との関係」が分かる場合は、戸籍謄抄本1点のみの提出でも可とします。

【ご本人が未成年の場合】

申請者	確認書類	注意事項
未成年後見人	次の①②③のいずれか1点 ①ご本人との関係が証明できる戸籍謄本(原本) ②裁判所の選任決定書(写し) ③後見登記の登記事項証明書(原本)	①②③ともに発行日から3か月以内のもので、①③は原本、②はコピーをご提出ください。
親権者(ご本人が未成年の場合)	次の①または② ①ご本人との関係が証明できる戸籍謄本(原本) ②住民票(原本)	①②ともに発行日から3か月以内の原本をご提出ください。

※本籍地、国籍、住民票等の個人番号(マイナンバー)部分を黒塗りのうえご提出ください。

3.開示報告書面のお渡し

- ・原則として、不備なく開示申請の受付が完了した日から10営業日以内に書留にて発送いたします。(郵便事情により開示報告書がお手元に届くまで日数を要する場合があります。)
- ・調査に日数を要し、発送が10営業日を越える場合はご連絡いたします。

・個人情報管理責任者  
 ・開示対象個人情報の取扱いに関する苦情の申し出先  
 ・認定個人情報保護団体について  
 当社は、個人情報の保護に関する法律に基づく認定個人情報保護団体である一般社団法人日本クレジット協会の会員となっています。  
 一般社団法人 日本クレジット協会 相談受付電話番号:03-5645-3360

コンプライアンス部長  
 エポスカスタマーセンター TEL03-3383-0101

1/2ページ(別紙)もご覧ください(確認書類【A】は1/2ページに記載)

# 個人情報開示申込書記入例【1/2ページ】

※2/2ページ(別紙)もご覧ください。

2022.6.1改定		F-6-1-① 1/2ページ	
<b>個人情報開示申込書</b> 【1/2ページ】			
株式会社エポスカード 御中 貴社に登録されている私の個人情報を確認したく、「確認書類」を添付して次のとおり申し込みます。		受付日	年 月 日
		受付店	店
		店担当	
		受付No.	
▼開示対象となるご本人 ※本人確認書類の添付必要(別紙「開示申請時の必要事項等(本人申請用)」を必ずご確認ください)			
フリガナ	エポス ハナコ	フリガナ	マルイ ハナコ
現在のお名前	エポス 花子	登録のお名前	丸井 花子
現在のご住所	〒( *** - **** ) 東京都〇〇区〇〇1-1-1		生年月日 平成 昭和 大正 **年 **月 **日
エポスカード番号	4897 - **** - **** - ****	ゼロファーストカード番号	- - -
※カード番号が不明な場合はご記入は不要です。			
▼代理人・相続人(代理人または相続人の方からの申請の場合のみ記入) ※確認書類(AおよびB)の添付必要(別紙「開示申請時の必要事項等(代理人・相続人申請用)」を必ずご確認ください)			
フリガナ	マルイ タロウ	生年月日	平成 昭和 大正 **年 **月 **日
お名前	丸井 太郎	ご本人との関係	<input type="checkbox"/> 任意代理人( ) <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input checked="" type="checkbox"/> 相続人(父) <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 親権者(ご本人が未成年の場合)
ご住所	〒( **** - **** ) 東京都〇〇区〇〇2-2-2		携帯 090-****-**** 自宅
※本開示申込書にご記入いただいた個人情報は、開示の手続きにのみ利用いたします。			
<b>【開示を受けたい内容は、2/2ページ(別紙)にご記入ください】</b>			
会員様ご自身でエポスNetから手軽に入手可能な資料がございます			
下記内容は、「エポスNet マイページ」にログイン後、会員様ご自身で、画面でのご確認、PDF/CSVダウンロード、印刷が可能です。			
ご利用内容	エポスNet該当ページ ご利用代金明細書照会 ご利用日、ご利用先、ご利用金額、支払回数、今回の支払金額、リボ分割		出力形式 PDF ダウンロード
	月別ご利用履歴照会 ご利用日、ご利用場所、ご利用金額、支払区分、お支払開始月		PDF・CSV ダウンロード
お支払状況	過去12ヵ月のお支払履歴照会 お支払日、お支払額、お支払方法 (明細)ご利用日、ご利用場所、ご利用金額、支払区分、お支払金額		印刷
※当社規定によりエポスNetをご利用いただけない場合があります。			
お客様 チェック欄 (☑)	本人申請	<input type="checkbox"/> 「本人確認書類」を添付しましたか？(別紙「開示申請時の必要事項等(本人申請用)」参照) ※お名前、住所がカード登録と異なる場合は、変更内容が分かる公的書類が別途必要です。	
	代理人・ 相続人申請	<input checked="" type="checkbox"/> 確認書類「【A】代理人・相続人の本人確認書類」および「【B】ご本人との関係を証明する書類」を添付しましたか？(別紙「開示申請時の必要事項等(代理人・相続人申請用)」参照)	

開示対象のカード名義人の内容です。  
※代理人・相続人申請の場合も記入。

代理人・相続人申請の場合のみご記入ください。  
※本人申請の場合は記入不要。

必ずご確認ください(☑)。

## 【ご注意ください！】

- 「本人確認書類」や「代理人・相続人と本人との関係が分かる書類」「開示申込書」等の不備があると開示申込の受付ができません。
- 別紙「開示申請時の必要事項等(本人申請用)または(代理人・相続人申請用)」を必ずご確認ください。

# 個人情報開示申込書記入例【2/2ページ】

※1/2ページ(別紙)もご覧ください。

2022.6.1改定 F-6-1-① 2/2ページ	
現在の お名前	<b>エボス 花子</b>
<b>個人情報開示申込書【2/2ページ】</b>	
▼申込内容・期間 ( <input checked="" type="checkbox"/> 点 )	
対象カード <input checked="" type="checkbox"/> 球*カード <input type="checkbox"/> ゼロファーストカード <input type="checkbox"/> 両方とも	
※必要項目のみチェックしてください ( <input checked="" type="checkbox"/> の数により、開示報告書がお手元に届くまで日数を要する場合があります )。	
申込内容	開示を受けたい具体的な内容・期間
<input type="checkbox"/> 住宅ローン・借換ローン等申込時の提出書類	<input type="checkbox"/> 残高証明 (文書作成時点の内容になります) ※弊社所定の内容 (ショッピング・キャッシング等の併記) となります。 ※特に記載内容に指定がある場合のみ、下記項目からお選びください。 <input type="checkbox"/> ショッピングリボ払い <input type="checkbox"/> ショッピング分割払い <input type="checkbox"/> ショッピングボーナス払い <input type="checkbox"/> ショッピング <input type="checkbox"/> キャッシング <input type="checkbox"/> 運転免許クレジット <input type="checkbox"/> 家賃保証
	<input type="checkbox"/> 利用限度枠 (文書作成時点の内容になります) ※弊社所定の内容 (ショッピング・キャッシング等の併記) となります。 ※特に記載内容に指定がある場合のみ、下記項目からお選びください。 <input type="checkbox"/> ショッピングリボ払い <input type="checkbox"/> ショッピング分割払い <input type="checkbox"/> ショッピングボーナス払い <input type="checkbox"/> ショッピング <input type="checkbox"/> キャッシング
	<input type="checkbox"/> 入会日 (登録日)
	<input type="checkbox"/> 月々の入金状況 希望期間 ( 年 月 ~ 年 月 )
	<input type="checkbox"/> 上記以外の内容 ※内容によりご要望にお応えできない場合があります。
<input type="checkbox"/> カード登録内容等の確認	<input type="checkbox"/> 残高証明 <input type="checkbox"/> 利用限度枠 <input type="checkbox"/> 入会日 (登録日) *残高・限度枠は文書作成時点の内容です。
<input checked="" type="checkbox"/> ショッピング等利用内容の確認	<input checked="" type="checkbox"/> ショッピング <input type="checkbox"/> 運転免許クレジット・家賃保証等 希望期間 (①②いずれか一方にご記入ください) ※複数記入時は①の期間となります。 <input checked="" type="checkbox"/> ① ( 2021 年 4 月 以降すべてのご利用 ) <input type="checkbox"/> ② ( 年 月 ~ 年 月 までのご利用 ) ※利用日、利用先、利用金額、支払区分、支払開始月などが分かります。
<input type="checkbox"/> ショッピングリボ払い取引内容の確認	希望期間 (①②いずれか一方にご記入ください) ※複数記入時は①の期間となります。 <input type="checkbox"/> ① ( 年 月 以降すべての取引 ) <input type="checkbox"/> ② ( 年 月 ~ 年 月 までの取引 ) ※利用額、支払額、延滞手数料、手数料、元金、手数料率、元金残などが分かります。
<input type="checkbox"/> キャッシング取引内容の確認	希望期間 (①②③の中から一つご記入ください) ※取引内容により①の期間となる場合があります。 <input type="checkbox"/> ①全取引期間 <input type="checkbox"/> ② ( 年 月 以降すべての取引 ) <input type="checkbox"/> ③ ( 年 月 ~ 年 月 までの取引 ) ※利用額、支払額、延滞手数料、利息、元金、融資利率、元金残などが分かります。
<input type="checkbox"/> 過払利息返還請求検討 (キャッシング)	※過払利息返還請求検討の場合は全期間のキャッシングの取引履歴となります。
<input type="checkbox"/> 上記以外の内容	※内容によりご要望にお応えできない場合があります。

現在のご本人のお名前をご記入ください。

ゼロファーストカードもお持ちの場合、いずれかを選びます(  )。

住宅(借換)ローン等申請の方は、必要項目に 。

住宅(借換)ローン等申請以外の方は、必要項目に 。

## 【ご注意ください！】

●必要項目のみチェックしてください。  の数により、開示報告書がお手元に届くまでに日数を要する場合がございます。

●ご記入内容により、ご要望にお応えできない場合がございます。

## 任意代理人申請用

2022.4.1改定

F-6-1-②

※任意代理人申請時のみ、ご記入・  
ご提出ください。

年 月 日

株式会社エポスカード 御中

### 個人情報の開示請求に関する委任状

私は下記の者を代理人と定め、私の個人情報の開示申請並びに開示書類を受領する  
権限を委任します。

#### 【代理人】

氏名

住所

電話番号

( )

委任者との関係

#### 【委任者】（\*委任者氏名、住所は必ず委任者ご自身でご記入ください。）

氏名

住所

実印

※委任者の実印の印鑑登録証明書（発行日から3ヶ月以内のもの）を  
別途添付します。

※任意代理人申請以外は、委任状のご記入・提出は不要です。