

帳簿閲覧・謄写請求書

令和 年 月 日

東光商事株式会社 御中

私(請求者)は、貸金業法第19条2(帳簿の閲覧)に基づき、以下のとおり帳簿の閲覧を請求いたします。

【閲覧対象者(債務者)】

住所		連絡先	(自宅・会社・携帯・勤務先)
フリガナ			— —
商号		生年月日	(大正・昭和・平成・西暦)
氏名	印		年 月 日

※閲覧対象者が法人の場合、代表者名もご記入のうえ「生年月日」については、代表者の生年月日をご記入ください。

【請求者(閲覧・謄写される方)】

フリガナ		連絡先	(自宅・携帯・勤務先) — —
氏名	印	住所	
対象者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法人代表者 <input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人[対象者との関係:] <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他[対象者との関係:]		

※閲覧対象者が本人の場合は記入する必要はありません。

※請求者がご本人でない場合は、上記より閲覧対象者とのご関係を選択(□に“✓”を付す)ください。

※法定代理人は代理資格証明書、任意代理人は対象者からの委任状及び印鑑登録証明書(1ヶ月以内発行)が必要になります。

【閲覧方法及び、請求の目的】

閲覧の方法	A 店頭で閲覧 B 郵便による開示	(A)の方のみ 店頭閲覧希望日	(ご来店予定の日時をご記入ください) 令和 年 月 日 時頃
請求の目的	(弊社が請求の目的を把握し的確な処理をおこなうため、具体的にご記入ください)		

※閲覧の方法については、上記「A」もしくは「B」いずれかに○を付して下さい。

【閲覧申請する保有帳簿の内容】

項目	閲覧を希望する取引の範囲・期間		謄写申請
1. お取引に関わる記録 [ご利用・ご返済の履歴] [貸付年月日、貸付金額・受領年月日、受領金額]	現在取引 全取引	平・令 年 月 日～平・令 年 月 日	
2. 契約の内容 [主契約及び、保証契約]	現在取引	平・令 年 月 日～平・令 年 月 日	
3. その他 [下記に具体的な範囲をご記入ください]	現在取引	平・令 年 月 日～平・令 年 月 日	
[]			—

※上記帳簿項目より請求項目を選択(項目番号に○を付す)し、閲覧・開示を希望される期間をご記入ください。

※取引履歴の開示を請求される場合は、【 1. お取引に関わる記録 】を選択ください。

※保有する全取引履歴を開示請求される場合は、【 全取引 】に○を付して下さい。

※店頭で謄写を希望される場合は、各項目番号の「謄写申請」欄に○を付して下さい。

なお、前項【閲覧の方法】で【 B 郵便による開示 】を希望された場合は、すべて謄写申請となります。

※「3.その他」を選択される場合は、具体的な請求範囲をご記入ください。範囲が特定できない場合は請求に応じ致し兼ねます。

(請求上の注意事項)

- 店頭での閲覧・謄写の可能な時間は、9:00～18:00までとします(受付は16:00まで)。
- 店頭で閲覧される際は、請求者ご自身であることを証明する書類(運転免許証・パスポート等)の原本を提示してください。
- 顔写真が付されていない公的証明書の場合は、2種類以上の公的証明書の原本提示が必要となります。

《弊社使用欄》

本人確認	委任確認	実施対応日時	取扱店		
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 確認日 (H . .) ()	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 請求人への確認 ()		責任者	取扱者	受付確認者