年　　月　　日

株式会社　ビューカード　御中

帳簿閲覧申請書

私は以下に記載のとおり、貸金業法に基づく帳簿の閲覧を求めます。

◎閲覧対象者

ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名		生年月日	（西暦）　　年　　月　　日
現住所	〒（　　－　　） 都・道　　市・区 府・県　　郡		
登録住所 ※現住所と異なる場合のみ	〒（　　－　　） 都・道　　市・区 府・県　　郡		
電話番号	希望する連絡先に〇を付け、番号をご記入ください。 （ 連絡先：自宅・携帯・その他 ）（ 番号：　　－　　－　　）		

◎閲覧申請者

閲覧対象者との関係	該当する□に「レ」を付けてください。 1.□本人（この場合、「閲覧申請者」欄のご記入は不要です。） 2.□親権者 3.□未成年後見人、成年後見人、後見監督人、保佐人、保佐監督人、補助人、補助監督人 4.□相続人 5.□債務を代位弁済した者 6.□帳簿の閲覧について委任された任意代理人		
ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名		生年月日	（西暦）　　年　　月　　日
現住所	〒（　　－　　） 都・道　　市・区 府・県　　郡		
電話番号	希望する連絡先に〇を付け、番号をご記入ください。 （ 連絡先：自宅・携帯・その他 ）（ 番号：　　－　　－　　）		

◎閲覧希望項目（該当項目の□に「レ」を付けてください）

1．キャッシング契約に関する情報 □カード名称・□契約年月日・□ご利用可能枠・□その他（　　）
2．キャッシングの利用と支払の履歴※①～②の必要な事項の□にレを付けて下さい。 ①　履歴の種類　（ □利用履歴　　□支払履歴 ） ②　記録の期間　（ □すべての記録　　□下記に指定した期間の記録 ） （　　年　　月 ～　　年　　月迄 ）
3．その他（　　）

◎閲覧の目的（必ずご記入ください。）

◎閲覧方法（該当項目の□に「レ」を付けてください）

1.□郵送 2.□ご来社（日時につきましては別途ご連絡いたします。ご連絡をお待ちください。）