

開示対象者が亡くなられている場合の郵送開示のお申し込み手続きについて (亡くなられた方の親族から依頼を受けた弁護士・司法書士様用)

開示対象者が亡くなられている場合は、法定相続人、配偶者または2親等以内の血族の方の委任を受けた弁護士・司法書士が開示申込をすることができます。郵送で開示のお申し込みをされる場合、以下の書類等が必要です。

必要書類		
1	信用情報開示申込書(ご本人が亡くなられている場合) 当ホームページより最新の書式をダウンロードしてご使用ください。 ※旧書式では受付できません。	
2	亡くなられた方 のご親族	
3		開示対象者の法定相続人、配偶者または2親等以内の血族の方の本人確認書類 開示対象者の法定相続人、配偶者または2親等以内の血族の方であることが分かる書類(戸籍謄本等)
4	開示対象者	開示対象者の亡くなられている事実が分かる公的書類(戸籍(除籍)謄本等)
5	弁護士 司法書士	開示対象者の法定相続人、配偶者または2親等以内の血族の方からの委任事実が証明できる書類
6	開示手数料 1氏名につき1,000円分(税込)	

【個人情報の取り扱いについて】

- ・ご提出いただいた書類に記載の個人情報および本人確認書類については、信用情報開示以外の目的には一切利用いたしません。
- ・ご提出いただいた書類は3ヵ月以内に廃棄いたします。

【信用情報開示申込に係わる承諾事項】

- ・ご提出いただいた書類等は返却できません。
- ・お申込み後のキャンセルはできません。
- ・必要書類等に不備または不足がある場合は受付できません(書類等を返送いたします)。

1. 信用情報開示申込書(ご本人が亡くなられている場合)

- ・記入見本をご参照のうえ、申込者本人が自筆で漏れのないようご記入ください。
- ・現住所欄は**本人確認書類に現住所として記載されている住所**をご記入ください。
※開示結果の送付先住所となります。
- ・旧氏名・別氏名での開示もご希望の場合は、**お名前ごとに申込書**をご記入ください。
※**現氏名との繋がりが分かる本人確認書類(戸籍謄本等)**が必要です。

2. 開示対象者の法定相続人、配偶者または2親等以内の血族の方の本人確認書類

- ・本人確認書類は日本国内の官公庁等(健康保険組合を含み、外国政府機関を除く)が発行したもので、**現在有効なもの**に限ります。
- ・本人確認書類に本籍地、個人番号、基礎年金番号が記載されている場合は、お手数ですが**塗りつぶしてお送りください**。該当部分に塗りつぶしができないものについては、当社で本人確認書類の確認段階において塗りつぶしの処理をいたします。
※誤ってマイナンバーカード(個人番号カード)の裏面や通知カードのコピーを送付された場合は廃棄いたします。

開示対象者の法定相続人、配偶者または2親等以内の血族の方の本人確認書類は、下記から1点を同封してください。

種類	注意事項
1. 運転免許証または運転経歴証明書	裏面に記載がある場合は両面コピー
2. パスポート	写真掲載のページ及び住所記載のページをコピー
3. 写真付住民基本台帳カード	裏面に記載がある場合は両面コピー
4. マイナンバーカード(個人番号カード)	表面のみコピー※通知カードは本人確認書類として利用できません。
5. 在留カードまたは特別永住者証明書	裏面に記載がある場合は両面コピー
6. 各種障がい者手帳	氏名・生年月日・住所欄をコピー
7. 各種保険証	氏名・生年月日・住所欄をコピー
8. 各種年金手帳	氏名・生年月日・住所欄をコピー
9. 住民票(発行日から3ヵ月以内)	原本またはコピー(本籍地・個人番号の記載がないもの)
10. 印鑑登録証明書(発行日から3ヵ月以内)	原本またはコピー

※申込書にご記入いただいた現住所が記載されているものを同封してください。

3. 開示対象者の法定相続人、配偶者または2親等以内の血族の方であることが分かる書類 および 4. 開示対象者の亡くなっている事実が分かる公的書類(戸籍(除籍)謄本等)

該当の書類を同封してください。

開示申込者(亡くなられた方の法定相続人、 配偶者または2親等以内の血族の方)		必要書類
①	配偶者、お子様等で 開示対象者(亡くなられた方)と同一戸籍の 場合	<ul style="list-style-type: none"> ・開示対象者(亡くなられた方)の戸籍謄本 (発行日から3ヵ月以内の原本またはコピーで 死亡記載のあるもの) または ・法定相続情報証明制度に基づく登記所発行の 法定相続情報一覧図 (発行日から3ヵ月以内の原本またはコピー)
②	婚姻等により開示対象者(亡くなられた方)と 戸籍が違う場合	<ol style="list-style-type: none"> 1. 開示対象者(亡くなられた方)の戸籍謄本 (発行日から3ヵ月以内の原本またはコピーで 死亡記載のあるもの) 2. 亡くなられた方の法定相続人、配偶者または 2親等以内の血族の方の戸籍謄本(または抄本) (発行日から3ヵ月以内の原本またはコピー) <p>上記2点、または</p> <ul style="list-style-type: none"> ・法定相続情報証明制度に基づく登記所発行の 法定相続情報一覧図 (発行日から3ヵ月以内の原本またはコピー)

5. 開示対象者の法定相続人、配偶者または2親等以内の血族の方からの委任事実が証明できる書類

以下の書類を同封してください。

- ・受任通知(開示対象者・ご親族のお名前・弁護士・司法書士のお名前・事務所住所が確認できるもの)
- ※受任通知がない場合は、委任状(当社指定書式で印鑑登録証明書の実印が捺印されたもの)・開示対象者の**法定相続人、配偶者または2親等以内の血族の方**の印鑑登録証明書・弁護士・司法書士会発行の証明書または職印証明書が必要です。

6. 開示手数料

1氏名につき 1,000円(税込) 例)現氏名+旧氏名:2,000円(税込)

お支払い方法は定額小為替証書のみとなります。**切手は受付しておりません。**

※速達・本人限定受取郵便をご希望の場合は、それぞれ追加で手数料が必要です。

その場合は、併せて申込書右上部の【郵送オプション】欄の該当の□に✓を入れてください。

郵送オプション	速達	本人限定	速達+本人限定
追加手数料	+300円(税込)	+300円(税込)	+600円(税込)

定額小為替証書はゆうちょ銀行または郵便局の貯金窓口で発行しています。

お申込み金額分(額面)ご購入ください。

ご購入の際には、額面金額とは別にゆうちょ銀行所定の手数料がかかります。

※記入欄には何も記入せず、そのままお送りください。

※有効期間内(発行日から6ヵ月以内)のものをお送りください。

7. 申込書等の送付先 切り取ってご利用ください。

※当社への郵送料はお客様のご負担となります。

〒530-0003
大阪府大阪市北区堂島1-5-30
堂島プラザビル6F

株式会社日本信用情報機構
開示窓口 宛



8. 開示結果の送付について

開示の結果(信用情報記録開示書)は、郵送オプションの指定がない限り、**開示対象者の法定相続人、配偶者または2親等以内の血族の方の現住所に「転送不要の簡易書留(親展)」**で送付いたします。

※転送先ではお受け取りいただけません。

※書類をお送りいただいてから開示結果の到着まで1週間から10日程度かかります。

9. お問い合わせ先

ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

JICCサポートダイヤル:0570-055-955

月曜日～金曜日(祝日、年末年始を除く)10:00～16:00

以上

【ご注意】開示手数料の過不足及び申込書過不足のお取り扱いについて**(1) 開示手数料が過剰の場合**

- ◆手数料(定額小為替証書)過剰の場合は、超過分を**切手**でお返します。

(2) 開示手数料が不足の場合

手数料(定額小為替証書)不足の場合は、以下のお取り扱いとなります。

- ◆申込書右上部の【郵送オプション】欄に「速達」または「本人限定受取」の☑があるが、追加分の手数料が同封されていない場合
⇒**転送不要の簡易書留(親展)**で送付します。
- ◆申込書右上部の【郵送オプション】欄に「速達+本人限定受取」の☑があるが、300 円の追加分手数料しか同封されていない場合
⇒**転送不要の本人限定受取郵便(特例型)**で送付します。
- ◆複数氏名の申込書があり、1 氏名分の手数料しか同封されていない場合
⇒**現氏名**について開示します。

(3) 申込書が不足の場合

- ◆複数氏名分の手数料があり、複数氏名分の申込書がない場合
(申込書の備考や余白に旧氏名・別氏名を記入している場合も含む)
⇒**申込書の氏名欄にご記入いただいたお名前**で開示し、残金については**定額小為替証書**でお返します。

《記入見本》

受付番号 — — —
 受付日 20 年 月 日

JICC 株式会社日本信用情報機構 宛 信用情報開示申込書 (ご本人が亡くなられている場合)

【郵送オプション】 ※小為替証書で **当社使用欄です。**
速達 300 円(税込) } を入れてください。別途
本人限定受取 300 円(税込) } 左記手数料が必要です。
速達+本人限定受取 600 円(税込) } (切手不可)

【個人情報の取り扱いについて】
 ・ご提出いただいた書類に記載の個人情報および本人確認
 ・ご提出いただいた書類は3ヵ月以内に廃棄いたします。
 【信用情報開示申込に係る承諾事項】
 ・ご提出いただいた書類等は返却できません。 ・お申込み
 ・必要書類等に不備または不足がある場合は受付できません。

速達・本人限定受取をご希望の方は該当する口に✓を入れてください。☑がない場合は、『簡易書留(転送不要)』で送付します。

例 2氏名開示(現氏名・旧氏名)+速達の場合、2300 円(税込)

(ボールペンを使用し、太字を混在(ご記入ください))
 【I】開示対象者本人 **氏名はフリガナを必ずご記入ください。**

フリガナ	カ イ シ ン タ ロ ウ
氏名 (※1)	開示 太郎
生年月日	大・ 昭 ・平 4 5 年 9 月 1 6 日 住所は郵便番号から部屋番号まで正確にご記入ください。
最終住所	〒 530 - 0003 ※郵便番号を必ずご記入ください 大阪 都道府県 大阪 市北区堂島〇-〇 〇〇マンション〇〇〇
自宅電話番号	〇 〇 - △ △ △ △ - × × × ×
携帯電話番号	〇 〇 〇 - △ △ △ △ - × × × ×
前住所(前住所でローン等の契約がある場合は、前住所の氏名・マンション名・部屋番号まで正確にご記入ください。)(※3、4)	〒 (152-0035) 東京都目黒区自由が丘〇-〇 最後にご利用されていた電話番号をご記入ください。 〇〇 (△△△△) ××××

(※1) アルファベット氏名の方は、本人確認書類に記載のアルファベット氏名をご記入ください。
 (※2) 前住所等のご記入がない場合は、前住所等での登録情報が開示できない場合があります。
 (※3) 前住所等が2つ以上ある場合は、別の用紙に「前住所」と題名をつけ、ご記入ください。

【II】法定相続人、配偶者または2親等以内の血族の方

フリガナ	カ イ シ ン ハ ナ コ	開示対象者との関係
氏名	開示 花子	配偶者
生年月日	大・ 昭 ・平 4 8 年 8 月 3 0 日	
現住所	〒 (530-0003) 大阪 都道府県 大阪 市北区堂島〇-〇 〇〇マンション〇〇〇	
日中の連絡先(日中(9時~18時)にお問い合わせできる電話番号)	〇 〇 〇 - △ △ △ △ - × × × ×	

【III】法定代理人、弁護士・司法書士等(代理人が開示申込をされる場合にのみご記入ください。)

フリガナ	ヤ マ ト イ チ ロ ウ	【II】の方との関係
氏名	大和 一郎	弁護士
生年月日	大・ 昭 ・平 3 1 年 1 月 2 7 日	
現住所	〒 (107-0062) 東京 都道府県 港区南青山〇-〇 日本ビル〇〇階 〇〇法律事務所	
日中の連絡先(日中(9時~18時)にお問い合わせできる電話番号)	〇 〇 〇 - △ △ △ △ - × × × ×	

当社使用欄	領収	チェック	OP	本人確認

信用情報開示申込書
(ご本人が亡くなられている場合)

【郵送オプション】 ※小為替証書でご用意ください。
速達 300 円(税込) } ご希望の方は該当の□に✓
本人限定受取 300 円(税込) } を入れてください。別途
速達+本人限定受取 600 円(税込) } 左記手数料が必要です。
(切手不可)

【個人情報の取り扱いについて】
 ・ご提出いただいた書類に記載の個人情報および本人確認書類については、信用情報開示以外の目的には一切利用いたしません。
 ・ご提出いただいた書類は3ヵ月以内に廃棄いたします。
【信用情報開示申込に係わる承諾事項】
 ・ご提出いただいた書類等は返却できません。 ・お申込み後のキャンセルはできません。
 ・必要書類等に不備または不足がある場合は受付できません（書類等を返送いたします）。

(ボールペンを使用し、太枠内を漏れなくご記入ください。)

[I] 開示対象者本人

フリガナ													
氏名 (※1)													
生年月日	大・昭・平			年			月			日			
最終住所	〒 ー			※郵便番号を必ずご記入ください									
	都道 府県												
自宅電話番号	ー			ー			ー			ー			
携帯電話番号	ー			ー			ー			ー			
前住所(前住所でローン等の契約がある場合は、前住所のアパート名・マンション名・部屋番号まで正確にご記入ください。)(※2、3)													
〒 (ー)													
TEL ()													

- (※1) アルファベット氏名の方は、本人確認書類に記載のアルファベット氏名をご記入ください。
- (※2) 前住所等のご記入がない場合は、前住所等での登録情報が開示できない場合があります。
- (※3) 前住所等が2つ以上ある場合は、別の用紙に「前住所」と題名をつけ、ご記入ください。

[II] 法定相続人、配偶者または2親等以内の血族の方

フリガナ														開示対象者との関係
氏名														
生年月日	大・昭・平			年			月			日				
現住所	〒 (ー)			都道 府県										
日中の連絡先(日中(9時~18時)にお問い合わせできる電話番号)														
ー			ー			ー			ー					

[III] 法定代理人、弁護士・司法書士等(代理人が開示申込をされる場合にのみご記入ください。)

フリガナ														[II]の方との関係
氏名														
生年月日	大・昭・平			年			月			日				
現住所	〒 (ー)			都道 府県										
日中の連絡先(日中(9時~18時)にお問い合わせできる電話番号)														
ー			ー			ー			ー					

当社使用欄	領収	チェック	OP	本人確認