

# 暗証番号照会申込書

暗証番号が不明な場合は、本申込書に必要事項を記入の上、フォルシアクラリオン・エレクトロニクス(株) お客様相談室宛に暗証番号照会の申込みをしてください。

申込年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

フォルシアクラリオン・エレクトロニクス株式会社 お客様相談室 行

1. 暗証番号の返信先 **下記 FAX 番号欄に未記入の場合は郵送での回答となります。**  
FAX 番号記入の場合は FAX での回答のみとなります。

返信先 氏名	フリガナ		
返信先 住所	フリガナ	局留め等の住所表記では受け付けることはできません	
	〒		
電話番号	— —	FAX 番号	未記入の場合は郵送での回答となります — —

※ 確認のため電話連絡させていただく場合があります。

2. 製品情報 本申請書の該当機種は、AV ライトナビゲーション、メモリーAV ナビゲーションのみとなります。  
詳しくはホームページの暗証番号照会ページをご参照ください。

購入先で、 その他にをされたお客様は所有手段をご記入願います。

機種	(例)NX501	製造番号 (シリアル番号)	8桁の数字をご記入ください
購入先	<input type="checkbox"/> カー用品店 <input type="checkbox"/> カーディーラー <input type="checkbox"/> その他( )		

## <申し込み手順>

- ① 本申込書に漏れのない様記入してください。未記入の場合、受付できません。
- ② 購入日、店舗印が記載された保証書のコピーを添付。  
保証書が用意できない場合は申請者名義の車検証のコピーもしくは申請者の身分証(免許証等)のコピーを添付願います。業者の場合は名刺も合わせて添付して下さい。
- ③ 本申込書・証明書類を同封の上、下記送付先に郵送又は、FAX で送付してください。

送付先:

〒330-0081 埼玉県さいたま市中央区新都心 7-2  
フォルシアクラリオン・エレクトロニクス株式会社 お客様相談室 宛  
FAX : 048-601-3807

【個人情報保護に関して】申込頂いた書類は返却ができませんので、証明書等はコピーを添付してください。本申込書に記入していただいた個人情報は、ご提示した目的の範囲内で利用させていただき、外部への公表、不正アクセス、紛失、漏洩、改竄、窃取、がないよう適切に申込書類を一時保管した後に、廃棄処理をおこないます。