

暗証番号照会申込書

お客様が任意で設定した暗証番号をお忘れになった場合は、本申込書に必要事項を記入の上、クラリオン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 平成 年 月 日

クラリオン株式会社 お客様相談室 行

1. お客様の連絡先（番号の通知・送付先となり、FAX 番号を記載の場合は、FAX を送信し終了とします。）

氏名	フリガナ		
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	— —

※ 本人・所有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下記のみとなります。

2018年7月現在

[NXV987D](#), [NXV977D](#), [NX501](#), [NX502](#), [NX505](#), [NX702](#), [NX702W](#), [NX403](#), [NX404](#), [NX513](#), [NX514](#), [NX515](#)

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	7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 申込書 1. お客様の連絡先 2. 製品情報を漏れのない様記入してください。
- ② 保証書のコピーを添付。ご用意できない場合は申請者の方が正規の所有者であることの証明書(購入・譲渡証明:善意の第三者証明)を添付願います(必須事項となります)。
- ③ 本申込書・証明書類を同封の上、クラリオンお客様相談室宛に郵送又は、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
クラリオン株式会社 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、お返す事ができませんので、証明書等は、コピーを添付して頂きます様お願い致します。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ます、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。