

## 個人情報開示依頼書

依頼人

住所	フリガナ	申込日 年 月 日
	〒  都道 府県	電話番号 ( ) -
氏名	フリガナ	届出印またはサイン

当方名義の取引に関し、貴社が保有している個人情報を以下の通り開示して下さい。  
 なお、開示を依頼するにあたっては下記事項を承認のうえ、貴社所定の手数料をお支払いいたします。

1. 開示依頼情報(ご希望の情報に○印をご記入ください)

	氏名	住所	生年月日	電話番号
	電子メールアドレス	勤務先情報	所得額	家族情報
	口座番号/取引番号	取引明細		
	その他( )			

情報開示には一定の日数を要します。また、法令の定めにより開示できない場合があります。

2. 発行通数

発行通数	通
------	---

3. 受取方法(ご希望の受取方法に○印をご記入ください)

受取方法	郵送/来社
------	-------

郵送先 住所(注1)	フリガナ	届出印またはサイン
	〒  都道 府県	

(注1)上記住所と送付先住所が異なる場合のみ、ご記入のうえ、届出印を捺印してください。

4. 手数料支払方法(ご希望の支払方法に○印をご記入ください)

1	開示依頼時払い	振替口座	届出印またはサイン
2	口座振替	お名前(注2)	

(注2)依頼人と同名義の場合は「本人」とお書きください。

代理人による情報開示をご希望の場合には、当行所定の代理人選任届を別途ご提出ください。

代理人からご依頼があり郵送でお送りする場合はご本人様の住所宛となります。