

### 個人情報開示申込書

<お届け印>

私(開示申込者)は、個人情報保護法に基づき、貴社における下記の開示請求の対象請求の対象者の個人情報を確認したく、必要書類及び貴社所定の手数料を支払い下記の通り申込みいたしました。

開示請求の対象となる方 ※太枠内の項目は、自署でご記入下さい。

氏名	フリガナ	生年月日	明治	年	月	日
			大正			
住所	(〒 - )	お届けの電話番号	( )	-		

電子ファイル(PDF)での受け取りを希望される場合のみメールアドレスをご記入下さい。

メールアドレス

お取引の詳細 (お客さまがお持ちの口座であれば、どの口座の内容でも結構です。)

店名	内容(○をつけて下さい)			取引番号または口座番号	名義
支店	預金	財形	その他 ( )		

※ 開示する個人情報は、ご記入の支店でのお取引に関する個人情報に限ります。他の支店でのお取引に関する情報もご希望の際には、別途申込書が必要です。

開示を申し込まれる方 (ご本人様以外の方が申し込みをされる場合はこちらもご記入下さい。)

氏名	フリガナ	生年月日	明治	年	月	日
			大正			
現住所	(〒 - )	連絡先電話番号	( )	-		
開示請求の対象となる方との関係	1. 親権者 [父・母・その他(具体的に: )] 2. 後見人等 3. その他(具体的に: )					

開示を希望するデータ (□に印を付けて下さい。その他の場合は具体的にご記入下さい。)

<input type="checkbox"/>	1. お名前、ご住所、勤務先等の基本情報	<input type="checkbox"/>	4. ご利用されているサービスに関する情報
<input type="checkbox"/>	2. 預金・運用商品の残高に関する情報	<input type="checkbox"/>	5. その他 ( )
<input type="checkbox"/>	3. 貸出・ローンの残高に関する情報		

#### 手数料の支払方法

<input type="checkbox"/>	¥1,320- (開示希望データ 1~4.の場合)	<input type="checkbox"/>	¥ - (開示希望データ 5.の場合)							
<input type="checkbox"/>	1. 開示申込時払い			お届け印						
<input type="checkbox"/>	2. 預金口座振替 (当社口座のみ)	店名	普通	口座番号						
		支店	当座	名義						

申込理由 (差し支えない範囲でご回答下さい。その他の場合は具体的にご記入下さい。)

1. ご自身の情報を確認するため。
2. 開示請求の対象となる方の情報を確認するため。
3. その他 ( )

取扱店使用欄(ネット扱時に使用)

内部管理責任者	検印	係印
---------	----	----

受付店資料欄

(受付部店名 )

内部管理責任者	検印	印鑑照合	本人確認書類	確認印	受付
---------	----	------	--------	-----	----