

個人情報開示依頼書 兼 預金口座振替依頼書

株式会社 東北銀行 御中

平成 年 月 日

ご依頼人

おところ	〒 フリガナ	店番号	
	都道 府県	お取引店	
おなまえ	フリガナ	お電話番号 () -	当行にお届けのある印鑑のいずれかを押印してください
	生年月日	平・昭・大・明 年 月 日生(男・女)	

当方名義の取引に関し、貴行が保有している個人情報を以下の通り開示してください。
 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、貴行所定の手数料をお支払いいたします。

1. ご依頼開示情報(ご希望の情報に 印をお願い致します。)

氏名	住所	生年月日	電話番号
口座番号/取引番号	勤務先情報	所得額	家族情報
預金残高	借入残高	取引履歴	年 月 日 ~ 年 月 日
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. 確認書類(確認書類の番号に 印をお願い致します。)

依頼書の 本人確認書類	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 年金手帳 5. 福祉手帳 6. その他()
----------------	---

- (1) ご本人による依頼の場合、ご本人の本人確認書類が必要です。また、代理人による依頼(個人情報保護法第29条第3項)の場合、代理人の本人確認書類が必要です。(代理人が法定代理人の場合は、法定代理人であることを証明する書類も必要です。)
- (2) 代理人による依頼の場合、その都度当行所定の代理人選任届が必要です。
- (3) 任意代理人による依頼の場合、当行からの開示は、ご本人に対して行います。
- (4) 上記の依頼に当たっては、当行所定の手数料が必要です。(手数料の詳細は当行本支店にお問い合わせください。)
- (5) 本依頼書により当行が取得する個人情報は、本依頼書に基づく処理のみに利用します。

3. 発行通数

発行通数	通
------	---

4. 受取方法

受取方法	郵 送	ご郵送先 住所(注1)	〒 フリガナ	お届け印
			都道 府県	

(注1) 上記住所と送付先住所が異なる場合にご記入のうえ、お届け印を押印してください。

5. 手数料支払方法(番号に○印をお願い致します。)

開示依頼時払い	フリガナ	お届け印
預金口座振替	お名前	
	普通・当座	

6. 依頼に対する結果 (銀行使用欄)

本部営業店共通						
受付日		本部受付	検印	本人確認	印鑑照合	受付
本人通知日						
手数料金額	徴 求 日					
円						

支店名	CMF番号						
-----	-------	--	--	--	--	--	--