

保有個人データ開示請求書 兼 預金口座振替依頼書

株式会社トマト銀行 御中

ご本人・代理人 (いずれかに○印を付してください。)

		店番号			
		お取引店			
ご住所	〒 フリガナ	お申込日	年	月	日
	都道 府県	お電話番号 ()	-		
ご氏名	フリガナ	お届け印	ご本人の場合はお届け印、代理人の場合は代理人選任届によりお届けのご使用印を押印してください。		

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とお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の事項を承認のうえ、貴行所定の手数料をお支払いいたします。

[以下の1は代理人による請求の場合のみご記入ください。]

1. 請求対象とするご本人の氏名等 (以下に必要事項をご記入ください。)

ご住所：〒

ご氏名：

お電話番号：() -

お取引店：

2. ご依頼開示情報 (ご希望の情報に○印をご記入ください)

住所		生年月日		電話番号	
電子メールアドレス		勤務先		取引開始日	
その他 ()					

情報開示に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。

3. 発行通数

発行通数	通
------	---

4. 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 店頭	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

①	開示依頼時払い						
②	預金口座振替	お名前 (注2)					お届け印
		普通 ・ 当座					

(注2) ご依頼人と同名義の場合は「本人」とお書きください。

- ※1.ご本人による請求の場合、ご本人の本人確認書類が必要です。また、代理人による請求(個人情報の保護に関する法律第32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.代理人による請求の場合、その都度当社所定の代理人選任届が必要です。
- 3.任意代理人による請求の場合、当社からの利用目的の開示は、ご本人に対して行います。
- 4.上記の請求に当たっては、当社所定の手数料が必要です。(利用目的の開示請求の際に、現金でお支払いいただくか、預金口座振替といたします。なお、手数料の詳細は当社本支店にお問い合わせください。)
- 5.開示については、一定の日数が必要です。また、個人情報の保護に関する法律の規定により、開示できない場合があります。
- 6.本請求書により当社が取得する個人情報は、本請求書に基づく処理のみに利用します。

以 上