

# 保有個人データ訂正等請求書

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。		

私は、個人情報の保護に関する法律（以下「個人情報保護法」といいます）の規定に基づき、保有個人データについて、下記により保有個人データの訂正等を請求します。

記

## 1. 請求区分（該当する番号に○印を付してください。）

(1) 訂正 (2) 追加 (3) 削除

[以下の2は代理人による請求の場合のみご記入ください。]

## 2. 請求対象とご本人の氏名等（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：

## 3. 訂正等の内容（具体的な内容を記入してください。）

(記入例)「〇〇〇」という情報は誤りであり、「△△△」に訂正してもらいたい。

※ (1) 訂正等の内容が正しいことを示す書類を添付してください。

(2) 住所変更等の手続きは、個人情報保護法上の訂正請求によらず、当社所定の変更届をご提出いただくという方法もご利用いただけます。(詳しくは当社本支店にお問い合わせください。)

## 4. 訂正等の結果の受取方法（該当する番号に○印を付してください。）

(1) 取引店の店頭での受取り [受取人：①ご本人、②法定代理人（選任届記載当該代理人）] を希望

(2) 郵送による受取り [郵送先：①ご本人（上記住所）、②法定代理人（選任届記載住所）] を希望

※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（個人情報保護法第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、当社からの訂正等の結果の通知は、ご本人に対して行います。

4.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