

個人データ開示請求書

丸八信用組合 御中

組合における下記の保有個人データを以下のとおり開示してください。

◆開示請求の対象となる方（太枠内に自署。代理人の場合は下段にもご記入ください）

お と こ ろ	フリガナ	ご依頼日 年 月 日		
	〒 都道府県	電話番号		
お な ま え	フリガナ	生年月日	届出印	法定代理人の場合は法定代理人の届出印。任意代理人の場合任意代理人の実印（印鑑証明書が必要）
		T.S.H. 年 月 日		
代理人の場合 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 (いずれかに✓)	おところ		おなまえ	

◆開示請求する個人情報の内容（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
預金積金残高	基準日※記入日以前	口座番号	勤務先情報
借入残高	年 月 日	その他 []	

〔注〕 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。

◆発行通数 通

◆提供方法（ご希望の受取方法がある場合、○印をご記入ください。ご指定がない場合には書面交付となります。）（ 書面 ・ CD-ROM ）

◆受取方法（ご希望の受取方法に○印をご記入ください）

① 窓 口 交 付	② 郵 送	個人データのご本人様宛に送付します。
-----------	-------	--------------------

（組合使用欄） ここには何も記入しないでください。

受付日 年 月 日

顧客番号	本人 確認	□運転免許証□ ()	確認印
		No.	

交付日 年 月 日

担当主幹確認欄			受付課確認欄			
交付	決定	受領	検印	説明	印鑑照合	受 付