

個人データの第三者提供記録の開示に関する請求書

私名義の取引に関し、個人情報の保護に関する法律第33条第5項に基づき、貴行が保有している個人データの第三者提供記録を以下のとおり開示してください。
なお、開示を請求するにあたっては、下記事項を承認のうえ、貴行所定の手数料を支払います。

■ 請求の対象となる方、来店された方

ご本人様（請求の対象となる方）			来店された方（ご本人様が来店された場合は記入不要です）		
おところ	〒		〒		おところ
フリガナ			お届け印		フリガナ
おなまえ					おなまえ
生年月日	大正 昭和 平成 令和（ ）年（ ）月（ ）日		ご本人様との関係（○で囲んでください） 親権者 後見人 その他（ ）		
ご本人様の当行とのお取引口座					
取引店	口座種類	口座番号			
支店	普通 定期 その他（ ）		※親権者が来店された場合は、ご本人様のお届け印の押印をお願いいたします。 ※親権者、後見人以外の代理人の方が来店された場合は、お届け印の押印は不要です 別途、当行所定の「代理人選任届」をご提出ください。		

■ ご請求開示情報（ご希望の情報に「○」をご記入ください。なお、その他の事項は、具体的にご記入ください）

○	開示対象となる店舗名（上記取引店、
○	開示を希望する期間 日 付（ ）～（ ）直近3年内の日付をご指定ください
○	「記録の保存期間」 ・本人の同意を得て第三者へ提供する場合や受領する場合に契約書その他の書面をもって記録とした場合・・・1年 ・上記以外・・・3年

■ お受取方法

店頭渡し	手数料 1通につき、1,100円(税込)	発行通数
郵送	手数料 1通につき、1,760円(税込)簡易書留郵便にて「親展扱い」で送付させていただきます。	
電子メール	手数料 1通につき、1,760円(税込)回答書(PDF)を添付した電子メールを送信させていただきます。	
回答送信先メールアドレス（ ）		

記

1. 次に定める場合には、開示請求に応じかねますのであらかじめご了承ください。
○住所の不一致等により、ご本人様の確認ができない場合
○代理人による申請に際して、代理権の確認ができない場合
○本人または第三者の生命・身体・財産その他の権利利益を害するおそれがある場合
○当行の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合
○他の法令等に違反する場合
2. 代理人(法定代理人を除く)によるご請求について
○ご本人様に代理手続きに関する意思確認をさせていただきます。
○ご本人様あてに郵送により回答させていただきます。
3. その他
○回答までには、相応の日数をいただきます。

回答書受領印	<銀行使用欄>				日付	年 月 日	受付		
	回答書交付		回答書作成		手数料	確認	検印	本人確認	受付
	検印	本人確認	検印	作成者					
					円				