

# 個人データ開示請求書

全国信用協同組合連合会 行

## 【ご本人】

お申込日 平成 年 月 日	
ご住所 (ご郵送先)	〒 - - お電話 - - (フリガナ)
	<small>(アパート、マンション、寮の場合は、名称、号棟、室番号もご記入ください。)</small>
ご氏名	(フリガナ)
	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div> <div style="text-align: right;">生年月日 M・T・S・H 年 月 日</div> </div> <p style="text-align: center;">(お届け印)</p>

私名義の取引に関し、貴会が保有している個人データを以下のとおり開示ください。

## 【開示請求する個人情報の内容】

	住 所	氏 名	生 年 月 日	電 話 番 号
	職 業	勤 務 先 名	勤務先の住所	勤務先の電話番号
	取引残高(科目、口座番号、残高)			
	その他の情報			

その他の情報については、具体的にご記入ください。ただし、開示できない内容もありますので、あらかじめご了承ください。

(ご希望の情報に 印をご記入ください)

(注) 情報開示書類については、原則として、当会で登録されているご住所へ送付させていただきます。情報開示には一定の日数を要します。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

## 【手数料支払方法】

開示請求時に所定の手数料を次の口座へお振込ください。

振込銀行名・・・全信組連 センター
振込口座名・・・ゼンシンクミレン ジムトウカツ
口座番号・・・その他 1 2 3 4 5 6 7

(注) 当開示請求書の到着後、2営業日以内に所定の手数料のご入金の確認ができない場合は、ご請求には応じられません。いったんご入金いただいた所定の手数料については、ご返却できません。

## 備 考

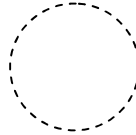
- ご本人が請求する場合は、ご本人であることを証明する書類(運転免許証、パスポート等の写し)をご提示またはご提出してください。
- 代理人による情報開示をご希望の場合には、当会所定の代理人選任届または代理権があることを確認できる書類を別途ご提出してください。代理人からご依頼があった場合は、ご本人の住所宛に送付することとなります。

# 代理人選任届

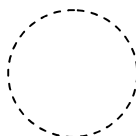
平成 年 月 日

全国信用協同組合連合会 行

## 【ご本人】

ご住所 (ご郵送先)	〒 - お電話 - -	
	(フリガナ) <small>(アパート、マンション、寮の場合は、名称、号棟、室番号もご記入ください。)</small>	
ご氏名	(フリガナ)	生年月日
	 (実印)	M・T・S・H 年 月 日

## 【代理人】

ご住所 (ご郵送先)	〒 - お電話 - -	
	(フリガナ) <small>(アパート、マンション、寮の場合は、名称、号棟、室番号もご記入ください。)</small>	
ご氏名	(フリガナ)	生年月日
	 (実印)	M・T・S・H 年 月 日

貴会が保有している私の個人データについて、\_\_\_\_\_を代理人に選任し、  
個人データ開示請求に係る行為を委任します。

備 考

ご本人および代理人の印鑑証明書を添付してください。