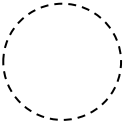


# 個人データ開示請求書

全国信用協同組合連合会 行

## 【ご本人】

		お申込日		年	月	日
ご住所 (ご郵送先)	〒	お電話		—	—	
	Mail					
	(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)					
	 (お届け印)				生年月日	
					T・S・H・R	
				年	月	日

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 (個人番号を含みます。) 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) ① 情報開示には一定の日数を要します。  
 ② 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 (書面による開示の場合のみ記入)】

\_\_\_\_\_ 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 ソウムブ
口座番号・・・その他 1 2 3 4 5 6 7

- (注) ① 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。  
 ② 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。

【提供方法（該当するものの□に「レ」を記入してください）】

- 書面  
 電磁的記録  
（CD-ROM等 電子メールへの添付）

※ご指定がない場合は書面となります。

【受取方法（該当するものの□に「レ」を記入してください）】

- 交付  
 郵送（ご郵送先： \_\_\_\_\_）  
 電子メール（Mail： \_\_\_\_\_）  
（お届け印）

（注）上記住所とご郵送先住所が異なる場合又は電子メール送信の方法による受取りをご希望の場合は、ご記入のうえ、お届け印を捺印してください。

備 考

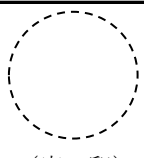
1. ご本人が請求する場合は、ご本人であることを証明する書類（運転免許証、パスポート等の写し）をご提示またはご提出してください。
2. 代理人による情報開示をご希望の場合には、当会所定の代理人選任届または代理権があることを確認できる書類を別途ご提出してください。代理人からご依頼があった場合は、ご本人の住所宛に送付することとなります。

# 代理人選任届

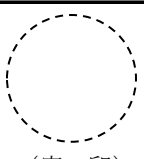
年 月 日

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 — —	
	Mail	
	(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)	T・S・H・R
		年 月 日

## 【代理人】

ご住所 (ご郵送先)	〒 — お電話 — —	
	Mail	
	(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)	T・S・H・R
		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。

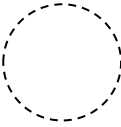
備 考

- ご本人および代理人の印鑑証明書を添付してください。

## 個人データの第三者提供記録に関する開示請求書

全国信用協同組合連合会 行

### 【ご本人】

		お申込日		年	月	日		
		〒		—	お電話		—	—
ご住所 (ご郵送先)	Mail							
	(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)							
	 (お届け印)				生年月日			
					T・S・H・R			
				年	月	日		

貴会が保有する私の個人データの第三者提供記録について以下のとおり開示ください。

### 【開示請求する第三者提供記録】

- 貴会が個人データを第三者に提供した際の第三者提供記録
- 貴会が第三者より個人データを受領した際の第三者提供記録  
(開示請求する第三者提供記録の特定に関する事項)

- (注) ① 情報開示には一定の日数を要します。  
② 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 (書面による開示の場合のみ記入)】

\_\_\_\_\_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 ソウムブ
口座番号・・・その他 1 2 3 4 5 6 7

- (注) ① 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。  
② 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。

【提供方法（該当するものの□に「レ」を記入してください）】

- 書面  
 電磁的記録  
（CD-ROM等 電子メールへの添付）  
※ご指定がない場合は書面となります。

【受取方法（該当するものの□に「レ」を記入してください）】

- 交付  
 郵送（ご郵送先： \_\_\_\_\_）  
 電子メール（Mail： \_\_\_\_\_）  
\_\_\_\_\_（お届け印）

（注）上記住所とご郵送先住所が異なる場合又は電子メール送信の方法による受取りをご希望の場合は、ご記入のうえ、お届け印を捺印してください。

備 考

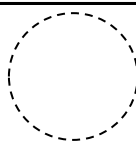
1. ご本人が請求する場合は、ご本人であることを証明する書類（運転免許証、パスポート等の写し）をご提示またはご提出してください。
2. 代理人による情報開示をご希望の場合には、当会所定の代理人選任届または代理権があることを確認できる書類を別途ご提出してください。代理人からご依頼があった場合は、ご本人の住所宛に送付することとなります。

# 代理人選任届

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 — —	
	Mail	
	(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)	T・S・H・R
		年 月 日

## 【代理人】

ご住所 (ご郵送先)	〒 — — お電話 — —	
	Mail	
	(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)	T・S・H・R
		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、  
個人データの第三者提供記録に関する開示請求に係る行為を委任します。

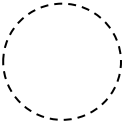
備 考

- ご本人および代理人の印鑑証明書を添付してください。

# 個人データの訂正・追加・削除および利用停止・消去の請求書

全国信用協同組合連合会 行

【ご依頼人】

		お申込日		年	月	日
ご住所 (ご郵送先)	〒	—	—	—	—	—
	お電話					
	Mail					
(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	
					T・S・H・R	
(お届け印)				年	月	日

貴会が保有する私の個人データについて、以下のとおり取扱うことを請求します。

訂正等を求めます。

訂正                       追加                       削除

▼ 訂正等の内容 (該当するもののみ記入)

▼ 訂正等を求める理由

内容が事実と相違するため。

利用停止等を求めます。

利用の停止                       消去

▼ 利用停止等の内容

▼ 利用停止等を求める理由

- 個人情報の保護に関する法律第18条の規定に違反して取扱われているため。
- 個人情報の保護に関する法律第19条の規定に違反して取扱われているため。
- 個人情報の保護に関する法律第20条の規定に違反して取得されたものであるため。
- 個人情報の保護に関する法律第26条に規定する事態が生じたため。
- 貴会が、私の個人データを利用する必要がなくなったため。
- その他本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがあるため。

(注) 情報の訂正等には一定の日数を要する場合がございますので、あらかじめご了承ください。

備 考

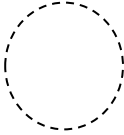
1. ご本人が請求する場合は、ご本人であることを証明する書類 (運転免許証、パスポート等の写し) をご提示またはご提出してください。
2. 代理人による訂正・利用停止等をご希望の場合には、当会所定の代理人選任届または代理権があることを確認できる書類を別途ご提出してください。代理人からご依頼があった場合は、ご本人の住所宛に送付することとなります。
3. 個人番号の訂正の請求の場合は、ご本人の訂正後の個人番号の記載がある書類をご提示またはご提出してください。

# 代理人選任届

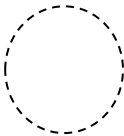
年 月 日

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 — —	
	Mail	
	(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)	T・S・H・R
		年 月 日

## 【代理人】

ご住所 (ご郵送先)	〒 — — お電話 — —	
	Mail	
	(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)	T・S・H・R
		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、  
個人データの訂正・追加・削除および利用停止・消去の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。

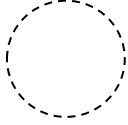


(ご依頼人→全信組連)

## 個人データの第三者への提供に関する停止請求書

全国信用協同組合連合会 行

### 【ご依頼人】

		お申込日		年	月	日		
ご住所 (ご郵送先)	〒	—	お電話				—	—
	Mail							
	(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)							
	 (お届け印)					生年月日		
						T・S・H・R		
					年	月	日	

貴会が保有する私の個人データについて、以下のとおり第三者への提供を停止するよう請求します。

▼ 第三者提供の停止を求める業務

- ・ 個人信用情報機関への提供
- ・ その他

▼ 第三者提供の停止を求める理由

- 個人情報の保護に関する法律第26条に規定する事態が生じたため。
- 個人情報の保護に関する法律第27条第1項又は第28条の規定に違反して、第三者提供されているため。
- 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第19条の規定に違反して、第三者提供されているため。
- 貴会が、私の個人データを利用する必要がなくなったため。
- その他本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがあるため。

備考

1. 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。
2. 代理人による第三者提供の停止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。

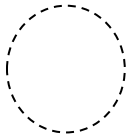
(ご依頼人→全信組連)

## 代理人選任届

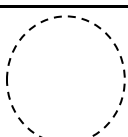
年 月 日

全国信用協同組合連合会 行

### 【ご本人】

ご住所 (ご郵送先)	〒 ー ー お電話 ー ー	
	Mail	
	(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)	T・S・H・R
		年 月 日

### 【代理人】

ご住所 (ご郵送先)	〒 ー ー お電話 ー ー	
	Mail	
	(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)	T・S・H・R
		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、  
個人データの第三者への提供に関する停止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。