

個人情報開示依頼書 兼 預金口座振替依頼書

当方名義の取引に関し、貴行が保有している個人情報を以下の通り開示してください。

なお、開示を依頼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お支払いいたします。

お申込日	年 月 日
------	-------

ご依頼人	(フリガナ)			生年月日
	ご住所	〒 - 都道府県		大正 昭和 平成 令和 年 月 日
	(フリガナ)		お届け印	お電話番号
	お名前			() -

(注1) お届け印欄には、当行にお届けのある印鑑のいずれかを捺印してください。

1. ご依頼開示情報 (ご希望の情報にレ印 (チェック印) をご記入ください)

<input type="checkbox"/>	氏名	<input type="checkbox"/>	住所	<input type="checkbox"/>	生年月日	<input type="checkbox"/>	電話番号
<input type="checkbox"/>	電子メールアドレス	<input type="checkbox"/>	勤務先情報	<input type="checkbox"/>	年収	<input type="checkbox"/>	家族状況
<input type="checkbox"/>	口座番号	<input type="checkbox"/>	預金残高	<input type="checkbox"/>	借入残高	<input type="checkbox"/>	第三者提供記録
<input type="checkbox"/>	取引 明細	取引支店	顧客番号または口座番号	期間			
		支店		年 月 日 ~	年 月 日		
		支店		年 月 日 ~	年 月 日		
		支店		年 月 日 ~	年 月 日		
		支店		年 月 日 ~	年 月 日		
その他							

※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。

※お取引の開示につきましては、ご依頼日から起算して最大で過去10年分の発行となりますので予めご了承ください。

2. 開示方法及び通数・枚数 (ご希望の開示方法にレ印 (チェック印) をご記入ください)

<input type="checkbox"/>	書面	<input type="checkbox"/>	通	<input type="checkbox"/>	PDFファイル (DVD-R)	枚
--------------------------	----	--------------------------	---	--------------------------	-----------------	---

3. お届け先 (上記住所と郵送先住所が異なる場合にご記入ください。)

(フリガナ)			お届け印
ご郵送先住所	〒 - 都道府県		

(注2) お届け印欄には、当行にお届けのある印鑑のいずれかを捺印してください。

※代理人からご依頼があり郵送でお送りする場合は、ご依頼人様の住所宛となります。

4. 手数料支払方法

<input type="checkbox"/>	開示依頼時払い						
<input type="checkbox"/>	預金 口座振替	預金 口座	きらやか銀行	支店	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金	口座 番号	
		(フリガナ)					お届け印
		口座名義					

※代理人による情報開示をご希望の場合には、当行所定の委任状を別途ご提出ください。

《銀行使用欄》 ● 本人確認方法

受付方法	確認に使用した証明書名
<input type="checkbox"/> 窓口	<委任者>身分証明書 (原本) 名
<input type="checkbox"/> 郵便	<委任者>身分証明書 (コピーまたは原本) 名

■ 営業店 (支店:)

受付担当者	所属長

■ 本部 (事務部)

受付担当者	部長

(受付日:) (受付日:)

ご依頼人店番	
ご依頼人CIF	