

保有個人データ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1項に基づき、貴社が保有している保有個人データ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、貴社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 (ご本人様がお来店された場合は記入不要です)	
おとこ	〒 -	おとこ	〒 -
フリガナ		フリガナ	
おなまえ	お届け印	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( )
ご本人様の当社のお取引口座			
取引店	口座番号	※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。	
支店		※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、当社所定の「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)

<input checked="" type="radio"/>	開示対象となる店舗名 ( 上記取引店、 )				
氏名	住所	生年月日	電話番号	性別	勤務先
勤務先電話番号	電子メールアドレス	金融資産			
預り残高 : 日付( )	直近1ヶ月以内の日付をご指定ください				
取引履歴 : 店名( ) 日付( )~( )	直近7年内の日付をご指定ください				
その他					

■ お受取方法(ご希望の方法に「○」をご記入ください。)

■ 発行通数

<input type="checkbox"/>	店頭渡し	通
<input type="checkbox"/>	郵送	簡易書留郵便にて「親展扱い」で送付させていただきます。
<input type="checkbox"/>	電子メール	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

- 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
  - 当社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
- 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。
- 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
--------

<証券使用欄>

回答書交付		回答書作成	
検印	本人確認	検印	作成者

受付		
検印	本人確認	受付