

個人情報開示請求書兼手数料口座振替依頼書

平成 年 月 日

株式会社 千葉銀行 殿

個人情報保護法第二十五条の規定により、次のとおり自己の個人情報の開示を請求します。
 なお、開示のための手数料は下記の方法で支払います。

ご本人	ご住所	〒				
	お名前	フリガナ	お届け印	現在お取引の無い時は、 実印を押印して下さい。		
	電話番号	()				
	お取引店	支店				
お取引の種類	当座・普通・貯蓄・定期・積立定期・()					
請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> その他	代理人名	ご住所	〒		
			お名前	フリガナ	実印	本人との関係
電話番号	()					
※本人または代理人 が確認できる書類		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 老人保健法医療受給者証 <input type="checkbox"/> 厚生年金証書(手帳) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本(抄本) <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 家庭裁判所の証明書 <input type="checkbox"/> その他()				
		※代理権が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 本人の委任状(当行所定用紙)及び印鑑証明書 (さらに、ご本人に電話で確認させていただくことがあります。) <input type="checkbox"/> 法定代理人の資格が確認できる戸籍謄本等				
		請求にかかる個人情報の内容 基本項目 手数料(1回答書につき) 1,080円 <input type="checkbox"/> お届けの名義・住所・電話番号・性別・生年月日・勤務先・勤務先電話番号・ポイントサービスのポイント <input type="checkbox"/> 電話勧誘不要、案内類不要、DM禁止等の設定の有無 <input type="checkbox"/> 預金及び融資の口座番号・現在の残高・適用金利・期日 <input type="checkbox"/> 直近2か月の預金及び融資の取引履歴 <input type="checkbox"/> 債券の保護預り契約有無及び残高、投資信託契約の有無及び残高・損益 <input type="checkbox"/> キャッシュカード発行有無(代理人カードを含む) <input type="checkbox"/> 貸金庫の契約有無 <input type="checkbox"/> その他各種契約等の有無(契約内容:)				
						基本項目以外 手数料(1回答書につき) 3,240円 (知りたいと思う情報の具体的な内容を記載してください。○○口座の過去の取引記録、自動振替・振込の有無・金額、ATM等の取引記録、電子メールアドレス等)
受取方法		<input type="checkbox"/> 店頭 <input type="checkbox"/> 郵送(ご本人が来店されない場合並びに代理人が請求された場合は、ご本人のお届け住所への郵送のみとさせていただきます。)				
手数料支払い方法		<input type="checkbox"/> 開示請求申込み時現金払い <input type="checkbox"/> 預金口座振替: 下記口座から振替するよう依頼します。 _____ 支店 普通・貯蓄 NO. _____ お名前 _____				

(注)1.請求の際には、ご本人または代理人であることを確認するために必要な書類を提出または提示してください。
 2.□のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。
 3.代理人名は、ご本人が請求者である場合は、記入する必要はありません。

取扱店	検印	手数料受領	印鑑照合	受付