保有個人データ開示請求書 兼 預金口座振替依頼書（法定代理人）

株式会社広島銀行　宛　　ご請求日　　年　　月　　日

本人（開示対象人）	おところ	〒　お電話番号（　　）－（　　）－（　　）	お届け印
	おなまえ		
法定代理人	おところ	〒　お電話番号（　　）－（　　）－（　　）	当行取引店にお届けの印鑑を押印してください ※預金口座をお持ちの方は≪預金取引印≫を押印してください
	おなまえ		

私は、個人情報の保護に関する法律第 33 条第 1 項に基づき、貴行が保有する個人データを以下の通り開示請求します。

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、貴行所定の手数料を支払います。

1．開示を請求する開示情報

お取引店	支店

（開示をご希望の情報に○印をご記入ください）

	氏名		住所		性別		生年月日
	電話番号（ご自宅）		電話番号（携帯電話）		勤務先		口座番号
	取引開始日		取引履歴〔科目：　　〕（　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで）				
	預金残高（　　年　　月　　日現在）				借入残高（　　年　　月　　日現在）		
	その他（　　）						

「その他」の場合は、お客さまのご請求に対して的確におこたえするため、具体的にご記入ください。

（注）ご回答までには一定の日数を要します。また、法令の定めにより開示しない場合があります。

2．開示方法（ご希望の開示方法に○印をご記入ください）

	書面		CD-ROM※（パスワードは、別途ご連絡します）

※広島銀行が準備した CD-ROM を使用します。

※PDF ファイルを保存した CD-ROM を郵送させていただきます。

3．発行通数

発行通数	通（枚）

・「CD-ROM」の場合は 1 枚となります。書面は同封されません。

・「CD-ROM」での開示請求が複数ある場合、「CD-ROM」1 枚にまとめて郵送させていただきます。

4．手数料支払方法　（ご希望のお支払方法に○印をご記入ください）

	現金支払												
	預金口座振替	本請求にかかる手数料は、当座勘定規定、普通預金規定または総合口座取引規定にかかわらず、小切手または普通預金払戻請求書および通帳によらず、下記指定口座から自動振替により支払います。											預金お届け印
		口座名義											
		店番		普通・当座									

ご回答は、**ご本人（開示対象人）の当行にお届けのご住所宛に書留郵便扱いで郵送**させていただきます。

ただし、成年被後見人の法定代理人によるご請求の場合には、直接法定代理人のご住所宛てに書留郵便扱いで郵送させていただきます。

本請求書兼依頼書に記載いただいた情報は、開示手続きに必要な範囲で利用いたします。

（銀行使用欄）

郵送受付の場合は架電により確認

本人確認欄（開示請求人）	確認書類名	検印	確認者印
	記番号		

検印	手数料徴収	口振印照合	印鑑照合	受付者印

本人確認欄（法定代理人）	確認書類名	検印	確認者印
	記番号		

代理権確認欄（法定代理人）	≪代理人資格≫ 未成年者 ・ 成年被後見人	検印	確認者印
	≪確認書類名≫ 戸籍謄本 ・ 登記事項証明書		

（保存期間　10 年）　　（帳 001－052　コ統　2022.4 改　A4 片面）