

# 保有個人データの利用目的の通知に関する請求書 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<br>開示<br>対象<br>人 | おところ | 〒<br>お電話番号( )-( )-( ) | お届け印                                                                   |
|                     | おなまえ |                       |                                                                        |
| 法定<br>代理<br>人       | おところ | 〒<br>お電話番号( )-( )-( ) | 当行取引店にお届けの<br>印鑑を押印してください<br>預金口座をお持ちの方は<br><b>預金取引印</b> を<br>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32条第2項に基づき、貴行が保有する個人データの利用目的を、以下の通り、通知請求します。

なお、通知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. 通知を請求する開示情報

|      |    |
|------|----|
| お取引店 | 支店 |
|------|----|

（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できない場合があります。

## 2. 通知方法（ご希望の通知方法に○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」での開示請求または通知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。 |        |
|        | 口座名義                                                                                      |        |
|        | 店番                                                                                        | 普通・当座  |
|        |                                                                                           | 預金お届け印 |

ご回答は、ご本人（開示対象者）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、通知手続きに必要な範囲で利用いたします。

郵送受付の場合は架電により確認

（銀行使用欄）

|               |       |    |      |                      |       |       |                       |      |
|---------------|-------|----|------|----------------------|-------|-------|-----------------------|------|
| 本人<br>確認<br>欄 | 確認書類名 | 検印 | 確認者印 | 検印                   | 手数料徴収 | 口座印照合 | 印鑑照合                  | 受付者印 |
|               | 記番号   |    |      |                      |       |       |                       |      |
| 本人<br>確認<br>欄 | 確認書類名 | 検印 | 確認者印 | 代理人資格<br>未成年者・成年被後見人 | 検印    | 確認者印  |                       |      |
|               | 記番号   |    |      |                      |       |       | 確認書類名<br>戸籍謄本・登記事項証明書 |      |

（保存期間 10年）

（帳 003—076 コ統 2022.4 制 A4 片面）