

お客様番号					

ぐんまみらい信用組合 御中

平成 年 月 日

個人データ開示請求書

◆ご依頼人（ご本人様が記入）

おところ	フリガナ	お申込日 年 月 日	
	都道府県	お電話番号 () -	
おなまえ	フリガナ	生年月日	お届け印 当組合にお届けのある印鑑のいずれかを押印してください。
		M. T. S. H 年 月 日	

当方名義の取引に関し、貴組合が保有している個人データを以下の通り開示してください。

◆開示請求する個人情報の内容（ご希望の情報に○印をご記入ください）

住所	氏名	生年月日	電話番号
職業	勤務先名	勤務先の住所	勤務先の電話番号
取引残高（科目、口座番号、残高）			
その他 []			

（注1）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。

◆発行通数 _____ 通

◆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）

現金払い			
預金口座振替 (ご指定の口座から引き落としによる、お支払いです。)	お名前（注2）		お届け印
	普通・当座		

（注2）ご依頼人と同名義の場合は「本人」とお書きください。

◆代理人欄（代理人様が記入）

おところ	フリガナ	お電話番号		
	都道府県	() -		
おなまえ	フリガナ	生年月日	ご本人との関係	印
		M. T. S. H 年 月 日		

備 考

- 本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、外国人登録証明書等）を提示又は提出をしてください。
- この請求を代理人に依頼する場合は、代理人欄も記入してください。

検 印	係 印	受付印
-----	-----	-----