

個人データ開示請求書

埼玉信用組合 御中

◆ご依頼人

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）

	氏名	住所	生年月日	電話番号
	電子メールアドレス	勤務先情報	所得額	家族情報
	口座番号／取引番号	取引明細	預金残高	借入残高
	その他 []			

（注）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

◆受取方法（ご希望の受取方法に○印をご記入ください）

受取方法	郵送 店頭	ご郵送先 住所（注1）	フリガナ	お届け印
			都道 府県	

（注1）上記住所と送付先住所が異なる場合にご記入のうえ、お届け印を押印してください。

◆手数料支払方法

	開示依頼時払い		
預金口座振替	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。

備 考

1. 本人が請求する場合は、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。
2. 代理人による情報開示をご希望の場合には、当組合所定の代理人選任届を別途ご提出ください。代理人からご依頼があり郵送でお送りする場合はご本人様の住所宛となります。