

個人情報開示請求依頼書

平成 年 月 日

尼崎信用金庫 御中

顧客番号

ご本人

店番 お取引店

おところ	フリガナ				
	〒	お電話番号() -			
おなまえ	フリガナ	生年月日	明治・大正 昭和・平成	お届け印	
		年 月 日	年 月 日		

当方名義の取引に関し、貴金庫が保有している個人情報を以下の通り開示して下さい。
なお、開示を依頼するにあたっては下記事項を承認のうえ、貴金庫所定の手数料をお支払いいたします。

1. ご依頼開示情報(ご希望の情報に 印をご記入ください。)

<input type="checkbox"/>	氏名	<input type="checkbox"/>	住所	<input type="checkbox"/>	生年月日	<input type="checkbox"/>	電話番号
<input type="checkbox"/>	電子メールアドレス	<input type="checkbox"/>	預金残高	<input type="checkbox"/>	借入残高	<input type="checkbox"/>	出資金
<input type="checkbox"/>	その他 ()						

情報開示には相当の日数を要します。また、法令の定めにより開示できない場合があります。

2. 発行通数

発行通数	通
------	---

3. 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	(来店 ・ 郵送)	(注)郵送の場合は、当金庫お届け住所に郵送いたします。
------	-------------	-----------------------------

4. 手数料支払方法

<input type="checkbox"/> ① 交付時払い	<input type="checkbox"/> ② 預金口座振替
----------------------------------	-----------------------------------

預金口座振替の場合は、別途当金庫所定の預金口座振替依頼書をご提出願います。

5. 文書の交付(店頭交付の場合)

私が開示を依頼しました上記指定文書()通につきましては、本日正に受領いたしました。

受領日:平成 年 月 日	お届け印
氏名	

以上

(金庫使用欄)

(受付時)

店長	検印	本人確認印	印鑑照合印	受付

(面前交付時)(日付: 年 月 日)

店長	検印	本人確認印	受付印

(手数料)(日付: 年 月 日)

検印	係印

{ 金額 円 }