

個人情報開示依頼書

株式会社 鹿児島銀行 御中

ご依頼人名（開示者ご本人）		依頼日	年 月 日	照合印
おところ	〒 -	電話番号	() -	
おなまえ	カガナ	お届け印	当行とお取引のある預金取引印を押印ください。	

貴行が保有する私の個人情報について、次のとおり開示願います。

1. ご依頼開示情報の範囲

取引店名	() 支店・出張所	口座番号	
取引の種類	1. 預金、2. 融資、3. 国債、4. 投信、5. 外国為替、6. その他()		
開示依頼理由	()		

(ご希望のデータに 印をご記入ください)

<input type="radio"/>	住所	<input type="radio"/>	生年月日	<input type="radio"/>	電話番号
<input type="radio"/>	勤務先	<input type="radio"/>	取引開始日	<input type="radio"/>	その他(下欄)
その他の場合は、開示をご希望される個人情報の項目等、具体的にご記入願います。 ()					

(注)・ご回答までに一定の日数を要する場合がございます。

・開示情報は依頼日現在で当行が保有する最新の個人情報を開示させていただきます。

2. 受取方法(回答書の受取方法をいずれか選択ください。)

<input type="radio"/>	窓口受取			
<input type="radio"/>	郵送受取	ご郵送先の住所(注)	〒 -	TEL () -

(注)・ご郵送を希望された場合は、当行のお届けのご住所宛に書留郵便(本人限定受取郵便)で発送させていただきます。なお、郵便料はお客様ご負担となります。

・銀行のお届け住所と送付先住所が異なる場合のみご記入ください。

3. 代理人名(代理人によるご依頼の場合のみご記入ください。なお、別途「代理人選任届」が必要です。)

おなまえ		ご本人との関係	
------	--	---------	--

4. 手数料支払方法

<input type="radio"/>	現金				照合印
<input type="radio"/>	預金口座振替	手数料の引落としにあたっては、普通預金規定(総合口座規定を含む)または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳および払戻請求書の提出または小切手の振出は不要とし、下の私名義の引落預金口座から口座振替の方法で引落すよう依頼します。	支店出張所	口座名義	
	手数料等引落	指定預金口座	1. 普通 2. 当座	口座番号	

(銀行使用欄)

受付 CIF - No ()

受付店 ()	受付区分	店頭・郵送	検印	係印
取引店 ()	取引店送付日	年 月 日		

本人確認方法

本人確認(確認書類)	運転免許証・旅券 ()	検印	確認者印
本人確認(確認状)	発送日 年 月 日	検印	確認者印
本人確認(電話照会)	照会日 年 月 日	検印	確認者印

手数料

検印	受領日 年 月 日	係印
	開示手数料 円	
	コピー代 円	

処理内容

取引店受付日	年 月 日
本部送付日	年 月 日
営業店到着日	年 月 日
回答日	年 月 日