

(未成年者及び成年被後見人の法定代理人による請求の場合)

保有個人データ「利用目的の通知」「訂正等」「利用停止等」依頼書

(株)青森銀行 御中

届出日 平成 年 月 日

個人情報の保護に関する法律に基づき、当方名義の取引に関し、貴行が保有している保有個人データについて下記事項を承認のうえ、以下の取扱いを依頼します。

1. お取引店

支店 (複数記入可)

本人(開示対象者)	おところ	〒 - 電話番号 ()
		フリガナ
	おなまえ	フリガナ
		印
法定代理人	おところ	〒 - 電話番号 ()
		フリガナ
	おなまえ	フリガナ
		印

* 本人のお届出印または法定代理人の実印(印鑑証明書添付)を押印してください

2. 利用目的の通知

お客様の情報(当行の保有個人データ)を以下に特定してください。
 お客様ご自身が指定された情報について、当行における利用目的を調査のうえご通知申し上げます。
 [] 記入例1:「私の電話番号」
 [] 記入例2:「私の住所」

3. 訂正・追加・削除(該当の をチェックのうえ、具体的な内容等を記載してください。)

訂正() 正しい氏名 正しい住所 正しい電話番号 正しいご職業・ご勤務先 その他

追加 削除

内容: []

お申し出理由 []

4. 利用停止・消去・第三者提供の停止(該当の をチェックのうえ、具体的な内容等を記載してください。)

利用停止 消去 第三者提供の停止

内容: []

お申し出理由 []

ご留意事項

1. 氏名、住所の変更に關しましては、変更を証する所定の書類をご提出いただきます。詳しくは当行窓口へご照会ください。
2. お求めの内容によりましては、全部または一部について対応いたしかねることがありますので予めご了承ください。その場合は、その旨をご通知をいたします。
3. ご本人と法定代理人の關係確認書類および法定代理人の本人確認書類が必要となります。
4. 取扱内容の回答は、法定代理人の住所あて「本人限定受取郵便<書留扱>」にて郵送によりご通知いたします。

[銀行使用欄]
 営業店使用欄

受付日	受付店			
個人データ 管理者印	印鑑 照合印	本人 確認印	手数料 徴収印	受付印