

年 月 日

株式会社青森銀行 御中  
あおぎんリース株式会社 御中  
あおぎんカードサービス株式会社 御中  
あおぎん信用保証株式会社 御中  
青銀甲田株式会社 御中  
あおもり創生パートナーズ株式会社 御中

## 情報提供停止依頼書

氏 名

私は、株式会社青森銀行と「あおぎんリース株式会社」、「あおぎんカードサービス株式会社」、「あおぎん信用保証株式会社」、「青銀甲田株式会社」及び「あおもり創生パートナーズ株式会社」が、それぞれ私との取引に関して入手した私に関する下記の非公開情報につき、相互に情報提供することの停止を申し入れます。

記

【停止を求める情報】(1,2の何れかに を付す)

1.全 部	
2.一 部	(停止を求める内容、提供を認める内容)

以上

(青森銀行使用欄)

営業店 使用欄	面談日時、場所、状況等を具体的に記入する	照査印	担当者印
	年 月 日 時 分		
	(場 所 : ) (CIF : ) (状況等 : )		
	リスク統括部へ発送日	年 月 日	
リス ク統 括部 使用欄	リスク統括部受領日	年 月 日	
	リスク統括部共同利用停止コード設定日 (RQ01634 表示管理情報 5へコード「1」を入力)	年 月 日	照査印 担当者印

(保存期間：リスク統括部において翌年度から1年)