

株式会社 四国銀行 御中

お取引店	
店番号	
口座番号	

ご本人 (名義人)

おところ	〒 <input type="text"/> - フリガナ <input type="text"/>	お申込日 年 月 日	
		お電話番号 (<input type="text"/>) - <input type="text"/>	
おなまえ	フリガナ <input type="text"/>	お届け印	当行にお届けの 印鑑のいずれか を押印してくだ さい

個人情報の保護に関する法律第33条に基づき、当方名義の取引に関し、四国銀行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。

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、四国銀行所定の手数料を支払います。

1. ご依頼開示情報 (ご希望の情報にレ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	取引明細	家族情報
口座番号・取引番号	預金残高	借入残高	第三者提供記録
その他	備考 (基準日等)		
・ 残高 (基準日 年 月 日) 取引種類 () 口座番号等 ()			
・ 取引明細 (期間 年 月 日～ 年 月 日) 口座番号等 ()			

※ 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。

2. 発行通数

発行通数	通
------	---

3. 郵送先住所 (法定代理人に郵送する場合にご記入して下さい。)

ご郵送先 ご住所	おところ	〒 <input type="text"/>
	おなまえ	<input type="text"/>

4. 手数料引落口座 (ご本人または代理人の預金口座に限らせていただきます)

指定預金	預金口座名義	お取引店	預金科目	口座番号				お届け印
			普通 当座	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

手数料支払は上記口座からの自動引落しの方法によることとし、当座勘定規定または預金規定にかかわらず、小切手の振出または預金通帳および預金払戻請求書の提出を省略します。

5. 代理人による開示請求

代理人による情報開示をご希望の場合には、当行所定の「代理人選任届」を別途ご提出ください。

(銀行使用欄)

本人確認書類 (該当を○で囲む)	A. 運転免許証 (NO. <input type="text"/>)		本人確認者
	B. 印鑑証明書 (6ヶ月以内発行のもの) と実印 (<input type="text"/> 日発行)		
	C. その他 <input type="text"/>		
総合的判断	判断材料、根拠等		承認 (個人データ管理者)

手数料 徴求日	金額	確認印
事務統括部使用欄		
発送印	検印	担当印

	検印	回答書作成	印鑑照合	受付
元帳店				
受付店				

(受付店)