

個人情報開示依頼書兼預金口座振替依頼書

ご依頼人

お取引店	
------	--

お客さま番号	
--------	--

おところ	〒 フリガナ	お申込日 年 月 日	
	都道 府県	お電話番号 () —	
おなまえ	フリガナ	お届け印	当行にお届けのある印鑑のいずれかを押印して下さい

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、貴行所定の手数料をお支払いいたします。また、法令等または貴行の事情により貴行の持つ当方のすべてまたは一部の個人情報が開示されない場合があることに同意します。

1. 開示を依頼する情報（ご希望の情報に○印をご記入ください）

住所	電話番号・携帯電話番号	生年月日	家族構成等
勤務先情報	所得額	投資経験	保有資産
保険申込時の申告書に記載した情報		これまでご提出いただいた公的書類等	
その他 ()			

2. 受取方法（ご希望の受取方法の番号に○印をご記入ください。音声データの場合は、「その他」を選択して下さい。）

書面	① 郵送 ② 店頭交付	ご郵送先 (注2)	〒 フリガナ
電子データ	③ 登録メールアドレス宛メール ④ 郵送 (注1) ⑤ 店頭交付 (注1)		都道 府県
—	⑥ その他		

(注1) 記録媒体の郵送・交付になります。

(注2) 上記住所と送付先住所が異なる場合にご記入ください。

3. 手数料お支払方法

預金口座振替 (あおぞら銀行本支店 をご指定ください。)	お名前 (注3)							取扱店	お届け印
	普通・当座								

(注3) ご依頼人と同名義の場合は「本人」とお書きください。

ご回答には一週間程度のお時間をいただく場合があります。

代理人による情報開示をご希望の場合には、当行所定の委任状を別途ご提出ください。

代理人からのご依頼の場合は、原則、ご本人様の住所宛のご郵送となります。

銀行使用欄（受付時）

課長	検印	係	本人確認	印鑑照合

部店長	副部店長	課長	検印	係

発送（受渡）日 年 月 日