顧客番号							

個人情報開示依頼書兼預金口座振替依頼書

東京信用金庫　御中

店番号			
お取引店			

ご依頼人

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	当金庫にお届けのある印鑑のいずれかを押印してください。

当方名義の取引に関し、貴金庫が保有している個人情報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上、貴金庫所定の手数料をお支払いたします。

1.　ご依頼開示情報（希望の情報に○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		所得額		家族情報
	口座番号／取引番号		取引明細		預金残高		借入残高
	その他（　　）						

情報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.　受取方法（ご希望の受取方法に○印をご記入ください）

受取方法		郵　送	ご郵送先住所（注1）	〒 フリガナ	お届け印
		店　頭		都道 府県	

（注1）上記住所と送付先住所が異なる場合にご記入の上、お届け印を押印してください。

4.　手数料支払方法

1	開示依頼時払い									
2	預金口座振替	お名前（注2）								お届け印
		普通　・　当座								

（注2）ご依頼人と同名義の場合は「本人」とお書きください。

代理人による情報開示をご希望の場合には、当金庫所定の代理人選任届を別途ご提出ください。
代理人からご依頼があり郵送でお送りする場合はご本人様の住所宛となります。

請求者の本人確認書類	1. 運転免許証　2. パスポート　3. 健康保険証（補完確認：　　） 4. 印鑑証明書　5. その他（　　）
請求資格確認書類	1. 戸籍謄本　2. 登記事項証明書　3. 審判書　4. その他（　　）
備考	

（ご注意）法定代理人による請求又は死者の個人情報に係る請求の場合は、請求者である事を証明する書類に加え、資格を有することを証明する書類を提出し、又は提示してください。

（金庫使用欄）

受付部店

所属長印	検　印			受付印