

保有個人データ開示等（開示・訂正等・利用停止・利用目的通知）依頼書

トモニ ホールディングス株式会社 御中

取引銀行名	取引店名	顧客番号

◆対象となるご本人

ご住所	〒フリガナ 都道府県			お申込日 年 月 日	
	フリガナ			お電話番号 () -	
お名前	フリガナ			お届け印	お取引店にお届けのある印鑑のいずれかを押印してください
	お取引	預金口座 種別 (普通・当座)	番号		
	その他				

◆ご依頼人（代理人の場合は、別途「保有個人データの開示等の請求に関する代理人選任届」が必要となるケースがあります）

ご本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他 ()
ご住所	(ご本人の場合は記入不要)
お名前	(ご本人の場合は記入不要)

私名義の取引に関し、貴社が保有している個人データを下記のとおり、開示、訂正等、利用停止、利用目的通知（以下「開示等」という。）をしてください。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、貴行所定の手数料をお支払いいたします。

(注) 代理人による開示等をご希望の場合には、代理人であることを証明する書面をご提示ください。代理人からご依頼に対する回答を郵送でお送りする場合は原則本人様の住所宛となります。

相続人による開示等をご希望の場合には、相続人であることを証明する書類が必要です。

1. ご依頼の対象項目（ご希望の情報に レ 印をお付けください）

- 氏名 住所 性別 生年月日 電話番号 勤務先情報 所得額
 家族情報 顧客番号 口座番号 取引履歴 (自: ~至:)
 その他 ()

(注) 開示・利用目的通知には一定の日数を要します。また法令の定めにより開示・利用目的通知できない場合があります。

2. 訂正等の場合その内容（事実でないことの内容、どのような内容に訂正・追加・削除すべきかを具体的にお書き下さい）

--

3. 利用停止の場合その内容（ご希望の項目に レ 印をお付け下さい）

- ダイレクトメール（DM）の送付やテレマーケティング等のセールス活動の停止
 その他 どのような情報をどのように利用停止すべきなのかを具体的にお書きください。
 ()

4. 開示等の発行通数及び郵送先（ご本人の上記住所と郵送先住所が異なる場合にご記入下さい）

発行通数	郵送先ご住所	〒フリガナ	お届け印
		都道府県	

-----当社使用欄-----

依頼人の確認 (本人記録の作成)	本人	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 () (生年月日: 明治・大正・昭和・平成 年 月 日)
	法定代理人等	親権者、後見人等であることを証明する書面 <input type="checkbox"/> 住民票又は戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 家庭裁判所の証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()

リスク・コンプライアンス部

顧客発送日	検印	手数料徴求	受付
		1: 済	
		2: 未	