

ご依頼日 年 月 日

個人データの開示請求書 兼 手数料自動引落依頼書

GMO あおぞらネット銀行株式会社 御中

私は、本書に記載された事項に同意の上、貴社が保有する下記の保有個人データの開示を依頼します。

なお、この依頼に係る手数料は、下記の口座からの引き落とししてください。

私は、法令等または貴社の判断により貴社が個人データの開示を拒否される場合があることを承諾します。

1. 開示請求の対象となる方

氏名	ふりがな	生年月日	明治	年	月	日
			大正			
			昭和			
			平成			
住所	〒		電話番号			
支店	口座番号					

2. 開示を希望する個人データの項目 (※開示を希望される項目に○をご記入ください)

<input type="checkbox"/>	住所	<input type="checkbox"/>	電話番号	<input type="checkbox"/>	生年月日
<input type="checkbox"/>	勤務先情報	<input type="checkbox"/>	利用サービス種類	<input type="checkbox"/>	提出済本人確認書類 (※1)
<input type="checkbox"/>	その他				

※1 不備等により破棄・消去済みである場合は対象外とし、その旨を回答いたします。

※2 「その他」の場合は、具体的にご記入ください。

3. 手数料引き落とし口座 ※当社に開設済みのご本人様名義の口座をご記入ください

支店		種別	普通	口座番号							
----	--	----	----	------	--	--	--	--	--	--	--

【銀行使用欄】 ※記入しないで下さい。

受付日		回答書作成			受付	
		送付	確認	作成	手数料確認	本人確認
回答書送付日						

本人確認書類	免許証・パスポート・健康保険証 住民票、印鑑登録証明書 その他 ()	代理人 確認書類	免許証・パスポート・健康保険証 住民票、印鑑登録証明書 その他 ()
	記号・番号		記号・番号

個デ開示：別1 (10年保存)