

保有個人データの「訂正等」依頼書

株式会社 百十四銀行 御中

お申込日		年	月	日	店番			お取引店	支店	
ご本人	おところ	フリガナ							お電話番号	
		〒							() -	
ご本人	おなまえ	フリガナ							お届け印	生年月日
										明・大・昭・平 年 月 日
代理人	おところ	フリガナ							<small>代理権を確認する書類が必要です。</small> <small>①法定代理人</small> <small>・戸籍謄本や健康保険証（未成年の代理人）</small> <small>・登記事項証明書（成年被後見人の代理人）</small> <small>・当行へ成年後見制度を届けられている場合は不要です。</small> <small>②任意代理人</small> <small>・当行所定の委任状</small>	
		〒								
代理人	おなまえ	フリガナ					印		ご本人との関係	

当方名義の取引に関し、「個人情報の保護に関する法律」に基づき、貴行が保有している保有個人データを以下の通り訂正して下さい。

1. 訂正等の区分（○印をご記入下さい）

	訂 正
	追 加
	削 除

注) ご通知には一定の日数を要することがあります。また一定の事由により訂正等ができないことがあります。ご通知は当行お届けのご住所あてに配達記録郵便で発送させていただきます。

2. 訂正等の内容

項 目	現在の内容	訂正等後の内容

※ 訂正等が必要である根拠となる書類の提出をお願いいたします。

注) 保有個人データとは、特定の個人情報（氏名等）をコンピュータ等で検索できるよう体系的に整理した情報の集合体（個人情報データベース等）を構成する個人情報のうち、当行が開示等に応じることができるものをいいます。代理人様からご依頼がある場合、回答のご通知はご本人様のお届けのご住所宛となります。

..... < 銀行使用欄 >

CIF番号									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

訂正等の事務処理日	担当者 検 閲	実 施	責任者 検 閲	担当者 検 閲	本人確認・代理権確認資料名 記号・番号	本人確認 代理権確認	受 付
(日付)							(印鑑照合)

注) 責任者：個人情報管理責任者、担当者：個人情報管理担当者 J000024（保存7年）