

個人情報利用目的通知依頼書

りそな総合研究所 御中

申込日： 年 月 日

ご依頼人(本人)

おところ	フリガナ 都道 府県	お電話番号
おなまえ	フリガナ	実印 (印鑑証明書を本人確認書類とする場合のみ)
会員番号 [当社会員の方]		

当方名義の取引に関し、個人情報保護法に基づき、貴社が保有している個人情報の利用目的を通知してください。
なお、依頼するにあたっては下記本人確認資料を掲示または添付します。
上記と異なる取引店との取引については、別に依頼書を提出し、それぞれ貴社所定の手数料を支払います。

1. 対象情報 (対象となる情報に○印をご記入ください)

<input type="checkbox"/>	氏名	<input type="checkbox"/>	住所	<input type="checkbox"/>	生年月日	<input type="checkbox"/>	電話番号
<input type="checkbox"/>	電子メールアドレス	<input type="checkbox"/>	勤務先情報	<input type="checkbox"/>	家族情報	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	その他 ()						

調査に一定の日数を要します。また、法令の定めにより対応できない場合があります。

2. 受取方法 (ご希望の受取方法に○印をご記入ください)

1. 郵送	2. 窓口	東京本社 大阪本社 埼玉本社 名古屋支店	3. 電子メール	(アドレス)
-------	-------	-------------------------------	----------	--------

(注1) 郵送の場合は、お届けのご住所に回答書をお送りいたします。(ただし、法定代理人の方が請求する場合を除きます。)

3. 本人確認書類

○次のいずれかの書類

(1) 本依頼書に押印した実印の印鑑証明書

(2) 顔写真付で氏名、生年月日および住所を確認できる公的書類

- ① 運転免許証 ② 運転経歴証明書 (平成24年4月1日以降交付のもの)
③ パスポート ④ マイナンバーカード (表面) または住民基本台帳カード (写真付のものに限る)
⑤ 外国人登録証明書 ※ただし、有効期間については法令の定めによります
⑥ 在留カード ⑦ 特別永住者証明書

(3) 上記(1)(2)以外の書類の場合には、次の公的書類のうちa. およびb. より各1点、計2点

- a. ① 各種健康保険証 ② 各種年金手帳 (証書) ③ 各種福祉手帳 (証書)
b. ① 住民票の写し (個人番号不要) ② 住民票の記載事項証明書 (個人番号不要) ③ 戸籍謄本・抄本

4. 代理人の方が請求する場合

(1) お客さまご本人が委任した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お届けのご住所宛となります。

法定代理人の方から依頼があり、郵送でお送りする場合は法定代理人の方のご住所宛となります。

(2) 電話等でご本人さまから代理権授与の意思確認をいたします。

(3) 必要となる書類

① 代理権を証する資料

- ・ 裁判所が法定代理人を選任した場合は裁判所の審判書の写し
・ 成年被後見人の法定代理人の場合は法務局の登記事項証明書
・ 未成年者の法定代理人の場合は住民票の写し (個人番号不要)
・ お客さまご本人が委任した代理人の場合は、当社所定の委任状

② お客さまご本人が委任した代理人の場合は、ご本人さまの印鑑登録証明書

③ 開示請求の手続きをされる代理人の方の本人確認書類 (4. 本人確認書類をご覧ください。)

【当社使用欄】

本人確認資料 []

代理人確認資料 []

受付日 ()

(受付番号)			調 査		通知書作成		送付日
受付印	印鑑照合	検印	係印	検印	係印	検印	

(保存期間：回答書送付日より7年)