

# 保有個人データ利用停止等依頼書

株式会社 百五銀行 \_\_\_\_\_ 店あて

年 月 日

本人	おところ 〒 _____	電話番号 ( ) _____	
	(フリガナ) おなまえ	お届け印	当行にお届けのある印鑑のいずれかを押印してください。
代理人 (注)	おところ 〒 _____	電話番号 ( ) _____	
	(フリガナ) おなまえ	印	本人との関係

(注) 1 代理人による保有個人データの利用停止等をご依頼の場合は本人お届け印欄の押印は不要です。  
 2 代理人による保有個人データの利用停止等をご依頼の場合は代理人欄にもご記入いただき、当行所定の委任状を別途ご提出ください。なお、その場合はご本人様宛へ郵送にてご回答させていただきます。

貴行が保有する \_\_\_\_\_ が識別される保有個人データについて以下のとおり利用停止等を依頼します。

### 1 取引内容（取引がある場合）

取引店	:	( ) 店・出張所
取引の種類	:	( ) 口座番号 : ( )

### 2 利用停止等の区分

<input type="checkbox"/> 利用停止	<input type="checkbox"/> 消去
-------------------------------	-----------------------------

### 3 利用停止等の理由

<input type="checkbox"/> 公表または通知された個人情報の利用目的、または同意した個人情報の利用目的の達成に必要な範囲を超えて取り扱われているため。 <input type="checkbox"/> 偽りその他不正の手段により取得された個人情報であるため。 <input type="checkbox"/> 貴行が保有個人データを利用する必要がなくなったため。 <input type="checkbox"/> 保有個人データの漏えい等が生じたため。 <input type="checkbox"/> 本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがあるため。	[ 具体的な内容 ]
--	------------

(必要書類) ご本人様・代理人様ともご本人であることを確認できる下記の本人確認資料を同時にご提出ください。  
 ①運転免許証 ②各種健康保険証 ③パスポート ④住民基本台帳カード（写真付のもの）  
 なお、上記書類をお持ちでない場合は、窓口までお問合せください。

以 上

(銀行使用欄)

CIF \_\_\_\_\_ 口座(取扱)番号 \_\_\_\_\_

検印	ｺﾋﾞ-交付	本人確認	照合	受付