

保有個人データ開示等請求に関する代理人選任届

琉球銀行 御中

平成 年 月 日

住 所	電話番号 () -	
氏 名	フリガナ _____	お届け印 または実印
お取引店		

〔実印の場合は、印鑑登録証明書（6ヶ月以内に作成されたもの）が必要です〕

私は、個人情報の保護に関する法律（以下「個人情報保護法」といいます）第29条第3項の規定に基づく私の保有個人データの開示等の請求に関し、下記1の代理人を選任し、下記2の権限を委任しましたので、お届けします。

記

1. 選任代理人

(1) 代理人のご氏名等

住 所		ご使用印
氏 名		
電話番号 () -		

2. 権限を委任した範囲

(1) 請求に関する権限（該当する項目に を付し、必要事項をご記入下さい。）

<input type="checkbox"/>	利用目的の通知の請求権限（個人情報保護法第24条第2項）
<input type="checkbox"/>	開示の請求権限（個人情報保護法第25条1項）
<input type="checkbox"/>	訂正等の請求権限（個人情報保護法第26条1項）
<input type="checkbox"/>	利用停止等の請求権限（個人情報保護法第27条1項）
<input type="checkbox"/>	第三者提供の停止の請求権限（個人情報保護法第27条2項）

<ご注意>

1. 本届出の提出の際は、代理人の本人確認書類が必要です（代理人が法定代理人の場合、法定代理人であることを証明する書類も必要です）。
2. 任意代理人による請求の場合、当行からの結果等の回答はご本人に対して行います。
3. 代理権の有無を確認するため、ご本人のご意向を確認させていただく場合もございます。
4. 本届出は1回の請求にのみ有効です（請求の都度本届出が必要となります）。

【銀行使用欄】

検印	本人確認・代理権確認資料名記号・番号	本人確認	受付
		(代理権確認)	(印鑑照合)