

保有個人データ「訂正等」請求書

年 月 日

琉球銀行 御中

ご本人・法定代理人・任意代理人（いずれかに「○」印をして下さい。）		
住 所		電話番号 () -
氏 名	フリガナ _____	お届け印・ご使用印
お取引店		

私は、個人情報の保護に関する法律(平成 15 年法律第 57 号)の規定に基づき、下記により保有個人データの訂正等を請求します。
記

1. 請求区分（該当項目に「○」印をして下さい。）

訂正	追加	削除
----	----	----

2. 請求対象とすご本人の氏名等（代理人による請求の場合のみご記入下さい。）

住 所			
氏 名			
お取引店	電 話 番 号	()	-

3. 訂正等の内容（具体的な内容をご記入して下さい。）

(記入例)「〇〇〇」という情報は誤りであり、「〇〇〇」に訂正してもらいたい。

- ※ 1.訂正等の内容が正しいことを示す書類を添付して下さい。
- 2.住所変更等の手続きは、個人情報保護法上の訂正請求によらず、当行所定の「諸届」をご提出下さい。

4. 訂正等の結果の受取方法（ご希望の受取方法に「○」印をして下さい。）

	取引店の店頭での書面受取〔受取人：ご本人・法定代理人(選任届記載当該代理人)〕を希望 ※上記、〔 〕内の該当項目にも「○」印をして下さい。
	郵送による書面受取〔郵送先：ご本人（上記住所）・法定代理人（選任届記載住所）〕を希望 ※上記、〔 〕内の該当項目にも「○」印をして下さい。
	電磁的記録を電子メールに添付して送信する方法を希望（データファイル形式は当行所定のものとします） ※送信先：（ご本人・法定代理人）いずれかに「○」印をして下さい。

5. 電子メールによる受取りを希望する場合の電子メールアドレス（該当項目に「○」印をして下さい。）

本人	電子メールアドレス：
法定代理人	電子メールアドレス：

<ご注意>

1. ご本人による請求の場合、ご本人の本人確認書類が必要です。また、代理人による請求の場合、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は、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、その都度当行所定の代理人選任届が必要です。
3. 任意代理人による請求の場合、当行からの訂正等の結果の回答は、ご本人に対して行います。

【銀行使用欄】

個人情報統括 管理者印	手数料受入日	検印	担当者	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)