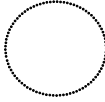
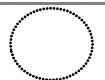


# 保有個人データの「利用目的」通知依頼書兼手数料自動引落依頼書

お申込日 令和 年 月 日

蒲郡信用金庫 殿

当方名義の取引に関し、貴金庫が保有している保有個人データに関する「利用目的」を通知していただきたく、必要書類及び所定の手数料を添えて下記のとおり申し込いたします。

ご本人	おとこ	フリガナ (〒 - )	お電話番号 ( ) -	
	おなまえ	フリガナ	お届け又は実印 	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日
		メールアドレス :		
代理人	おとこ	フリガナ (〒 - )	代理権の確認書類 ①成年後見人(登記事項証明書) ②親権者(健康保険証など) ③任意代理人(当金庫所定の委任状)	
	おなまえ	フリガナ	お届け・実印・認印 	ご本人との関係

(お届け印は、取引口座の印鑑をいいます。認印は、任意代理人さまが金庫所定の委任状の受任確認欄で押印した印をいいます。)

## 1. 利用目的の通知を受けたい保有個人データおよびその理由(具体的にご記入ください。)

利用目的の通知を受けたい保有個人データ	利用目的の通知を受けたい理由

- 利用目的のご通知には一定の日数を要すること、及び法令の定めにより通知できない場合があることをご了承ください。
- 利用目的は、お取引店における保有個人データの利用目的です。他の支店における利用目的のご通知もご希望される場合は、別途、依頼書のご提出が必要です。
- 利用目的のご通知は、本人さまのお届住所へ簡易書留郵便にてご送付させていただき、店頭ではお渡しできません。  
(なお、PDF作成した回答書を本人さま宛にe-mail送信も可能です)
- 代理人さまによる手続の場合、ご回答は、原則、ご本人さま宛てへのご郵送となりますのでご了承ください。

## 2. 発行通数

発行通数	通
------	---

## 3. 手数料金額

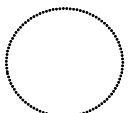
合計	円
----	---

通知書1通につき1,100円をご請求いたします。  
通知ができない場合についても、所定の手数料をご請求いたします。

## 4. 手数料支払方法(いずれかに○印)

<input type="checkbox"/> 1. 預金口座振替	<input type="checkbox"/> 2. 現金払い
------------------------------------	----------------------------------

※預金口座振替をご希望の場合は、お支払する口座番号・口座名義をご記入のうえ、お届け印を押印してください。

支払口座	当座・普通・貯蓄 口座番号	氏名	お届け印 
------	------------------	----	---

### 金庫使用欄

店番	取引店	顧客No.	証印	手数料徴求	本人確認	印鑑照合	受付
本人確認(本人)	免許証・パスポート	[記番号]					
	健康保険証・年金手帳	[発行主体]					
	その他( )	[交付年月日]					
本人確認(代理人)	免許証・パスポート	[記番号]	※ 免許証・パスポートは記番号のみを、保険証・年金手帳は発行主体・ 交付年月日のみを記載	327091 (P)	保存 10年	2022.04.01	
	健康保険証・年金手帳	[発行主体]					
	その他( )	[交付年月日]					