

保有個人データ訂正等依頼書（代理人選任届）

株式会社 仙台銀行 御中

		店番号			
		お取引店			
【ご依頼人】	おところ	フリガナ	お申込日		
		〒			
				お電話番号	
おなまえ	フリガナ	押印			

私は、個人情報保護法第29条1項の規定により次の通り保有個人データについて訂正（追加・削除を含む）を請求致します。なお、保有個人データ訂正決定通知書又は保有個人データ訂正拒絶通知書については上記住所宛て郵送して下さい。

なお訂正等の依頼をするにあたっては、私及び代理人の本人確認資料を提出し、下記事項を承認致します。

【代理人選任届】（代理人による保有個人データの訂正等をご希望の場合にご記入ください。）

代理人	住所	
	氏名	
依頼人との関係	配偶者・子・父・母・孫・祖父母・兄弟姉妹・その他（ ）	
上記の者を私の代理人に選任し、保有個人データの訂正等に関する手続きの一切を委任したのでお届けします。		

（注1）この代理人選任届出書は必ずご依頼人さま本人がすべて記入してください。

1. 訂正等（追加・削除を含む）を依頼する保有個人データ

訂正前	
訂正後	

（注2）保有個人データの訂正等には一定の日数を要します。また法令の定めにより訂正できない場合があります。

【銀行使用欄】

1. 本人の確認資料（○印）	
<small>（取引時確認事務取扱マニュアル第3章「取引時確認の具体的事務処理」に準じた取扱）</small>	
1. 運転免許証	4. 印鑑登録証明書
2. 健康保険被保険者証	5. 住民票
3. パスポート	6. その他（ ）
2. 代理人の確認資料（○印）	
<small>（取引時確認事務取扱マニュアル第3章「取引時確認の具体的事務処理」に準じた取扱）</small>	
1. 運転免許証	4. 印鑑登録証明書
2. 健康保険被保険者証	5. 住民票
3. パスポート	6. その他（ ）

【銀行使用欄】

役席	印鑑照合	担当者

※本依頼書は本人確認記録書を添付して、
情報管理室宛て送付する。