

開示申請書(法人用)

株式会社SKトラスト 御中

私は、下記の開示申請者本人に関する保有個人データの開示を求めます。

【株式会社SKトラストが取得する個人情報の使用目的の明示】

株式会社SKトラスト(以下、「当社」という。)は、この申請書によって取得する個人情報をこの開示申請のみに使用し、他の目的に使用しません。ただし、開示申請者が当社とお取引がある場合には、当社が公表し、または既に開示申請者からご同意いただいている使用目的の範囲内で使用し、他の目的では使用しません。

* 開示対象法人 ※太線の枠内にご記入ください(ゴム印可)

フリガナ			
会社名	印	電話番号	
住所	(〒 -)		

* 申請者

フリガナ			
氏名	印	生年月日 (西暦)	年 月 日
電話番号	性別		男 ・ 女
住所	(〒 -)		
開示対象法人との関係	代表者 従業員 親族() 相続人 その他()		

※代理人の場合にはご本人に確認をさせていただきます

* 開示を求める項目 (該当する項目にレをお付けください)

<input type="checkbox"/> 契約の内容	<input type="checkbox"/> 残高証明書
<input type="checkbox"/> 取引履歴の開示	<input type="checkbox"/> その他()

* 開示書面の受取希望方法 (いずれかに○をお付け下さい)

1. 郵送	住所	(〒 -)	<input type="checkbox"/> 会社宛 <input type="checkbox"/> 代表者自宅宛 ※上記と異なる場合のみご記入ください
2. 電子メール	アドレス		
3. FAX	番号		
4. 窓口受取	希望日時		

* SKトラスト使用欄

本人(代理人)確認資料	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証		
	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 在留カード		
	<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他()		
受付 担当者		確認 担当者	

《保存期間:3年》

20230317-1

開示申請日 (西暦) 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

開示申請書 (法人用)

株式会社SKトラスト 御中

私は、下記の開示申請者本人に関する保有個人データの開示を求めます。

【株式会社SKトラストが取得する個人情報の使用目的の明示】
株式会社SKトラスト(以下、「当社」という。)は、この申請書によって取得する個人情報をこの開示申請のみに使用し、他の目的に使用しません。ただし、開示申請者が当社とお取引がある場合には、当社が公表し、または既に開示申請者からご同意いただいている使用目的の範囲内で使用し、他の目的では使用しません。

* 開示対象法人 ※太線の枠内にご記入ください(ゴム印可)

フリガナ	カフシキガイシャ〇〇ショウジ		
会社名	株式会社〇〇商事 代表取締役 日本 太郎		電話番号 080-1234-5678
住所	(〒 530 - 0054) 大阪市北区南森町2丁目1番21号		

* 申請者

フリガナ	ニホン タロウ		生年月日 (西暦) 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
氏名	日本 太郎		
電話番号	080-1234-5678	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
住所	(〒 530 - 0054) 大阪市北区南森町2丁目1番21号		
開示対象法人との関係	代表者 従業員 親族() 相続人 その他()		

※代理人の場合にはご本人に確認をさせていただきます

* 開示を求める項目 (該当する項目にレをお付けください)

<input type="checkbox"/> 契約の内容	<input type="checkbox"/> 残高証明書
<input checked="" type="checkbox"/> 取引履歴の開示	<input type="checkbox"/> その他()

* 開示書面の受取希望方法 (いずれかに〇をお付け下さい)

<input checked="" type="radio"/> 1. 郵送	住所	(〒 -)	<input checked="" type="checkbox"/> 会社宛 <input type="checkbox"/> 代表者自宅宛 ※上記と異なる場合のみご記入ください
<input type="radio"/> 2. 電子メール	アドレス		
<input type="radio"/> 3. FAX	番号		
<input type="radio"/> 4. 窓口受取	希望日時		

※ご本人様が確認できる書類のコピーを必ず同封してください。
本人確認書類例: 運転免許証(表裏)、マイナンバーカード、健康保険証(表裏)、印鑑証明書、戸籍謄本、在留カード、特別永住者証明書

〈本人確認資料について〉
・有効期限があるものは有効期限内のもの
・印鑑証明書、戸籍謄本は発行日から3か月以内のもの
・写真添付のない場合は2点以上必要

必要事項をご記入いただき(ゴム印可)、氏名横に押印をしてください。
(押印は印鑑又はシャチハタ印。サインは不可です。)

必要事項をご記入いただき、氏名横に押印をしてください。
(押印は印鑑又はシャチハタ印。サインは不可です。)

※法定代理人様または任意代理人様による申請の場合は、代理人であることが証明できる書類が必要です。

開示を求める項目にチェック(✓)を入れてください。

受取希望方法をご記入ください。