

情報開示・残高証明依頼書

依頼日 年 月 日

枚方信用金庫 御中

開示対象者

預金者の住所	〒		電話番号	
フリガナ				
預金者名 (お亡くなりになられた方)				

被相続人名義の取引に関し、貴金庫が保有している情報を以下のとおり開示してください。

また、下記の事項に該当する場合は、情報開示ができないことを承認します。

- ①相続人または第三者の生命・身体・財産その他の権利利益を害する恐れがある場合
- ②当金庫の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼす恐れがある場合
- ③他の法令に違反することとなる場合

1. 情報開示請求者・残高証明書請求者

請求者住所	〒		電話番号	
預金者 との関係	<input type="checkbox"/> 相続人(関係:) <input type="checkbox"/> 遺言執行者(執行者の証明が必要) <input type="checkbox"/> 受任者(委任状が必要)			
フリガナ				
請求者名				○

美印を押印

2. 残高証明依頼内容

依頼内容	取引店	証明取引	証明日	必要部数
残高証明書		預金	年 月 日現在	部
		融資		
		出資金		

3. 開示情報依頼内容

依頼内容	取引店	科目	口座番号	開示期間
預金入出金取引明細				年 月 日～ 年 月 日
預金入出金取引明細				年 月 日～ 年 月 日
預金入出金取引明細				年 月 日～ 年 月 日
預金入出金取引明細				年 月 日～ 年 月 日

----- 以下金庫使用欄 -----

<相続センター専用用紙>

検印	照合印	受付印