

平成 年 月 日

不渡情報開示申込書

開 示 申 込 人	フリガナ		印	生年月日	
	氏名 (法人の場合は は代表者名)			明大昭平	年 月 日
	住所	(〒 -)	電話 (- -)		
	フリガナ		法人の 場合は 所在地		
代 理 人	フリガナ		住所	(〒 -) 電話 (- -)	
	氏名				
不渡発生日		不渡報告 (年 月 日) 取引停止報告 (年 月 日) ※不渡発生日が不明の場合は記入しなくても結構です。			
添付書類 (数字を○で囲んで下さい)		1. 開示申込人の方の本人確認書類 () 2. 代理人の方の本人確認書類 () 3. 法人の場合の本人確認書類 () (代理権を証する資料) 4. 委任状 (委任状および本申込書には開示申込人の実印を押印のうえ当該実印の印鑑登録証明書を添付)			

- (注) 1. 本申込書により当協会が取得した個人情報は、当協会が保有する個人情報の中から開示請求の対象となる個人情報を選定するための調査、ご本人・代理人の確認、開示請求に対する回答にのみ利用いたします。
2. 郵送で開示請求を行う場合または代理人の方が来所され開示請求を行う場合には、開示申込書には実印を押印してください。
3. 「代理人」欄は代理人の方が来店する場合にのみ、ご記入ください。

不渡情報開示結果

平成 年 月 日

今般、貴殿より開示請求がありました不渡情報について、ご回答申し上げます。

開示申込人	殿
1. 貴殿についての不渡報告・取引停止報告の掲載は以下のとおり該当がありました。	
振出人等：(法人名または個人名) (法人の場合には、代表者の肩書および代表者名(個人の場合、屋号があれば当該屋号))	
住 所：(法人の場合、法人の所在地)	
職 業： 資本金：(法人の場合)	
生年月日：	
1 回目交換日 (. .) 支払銀行： 持出銀行： 不渡事由：	
2 回目交換日 (. .) 支払銀行： 持出銀行： 不渡事由：	
取引停止処分日 (. .)	
2. 過去 5 年間の不渡報告・取引停止報告について検索しましたが、該当情報はありませんでした。	

一般社団法人奈良県銀行協会 奈良手形交換所 印