

本人申告の削除手続きについて

一般社団法人全国銀行協会
全国銀行個人信用情報センター

1. 必要書類

本人申告の削除にあたり、以下の4点の書類等（（1）本人申告削除申請書、（2）本人確認書類または（3）本人申告登録通知書、（4）切手）をご準備のうえご郵送ください。

（1）本人申告削除申請書

- ・削除理由も含め必要事項を記入してください。
- ・未成年者の本人申告情報を削除する場合は、専用の申請書による法定代理人からの申請が必要ですので、お問い合わせください。

（2）本人確認書類（1種類または2種類）

- ・本人確認書類は、氏名・生年月日・住所が確認できる書類（**1種類は現住所を確認できるもの**）で、日本国内の官公庁等（健康保険組合を含み、外国政府機関を除く。）が発行した、有効期限内のものがが必要です。下表の **I 群から1種類、II 群から1種類の合計2種類**を同封ください。
- ・登録時にお送りした「本人申告登録通知書」（後述の（3））の写しを同封いただければ、本人確認書類のご提出は不要です。

〔I 群〕（1種類でよい書類）	ご注意点
A.運転免許証（コピー）	住所の変更がある場合はうら面もコピー
B.運転経歴証明書（コピー）	平成24年4月1日以降交付のものに限りです
C.個人番号カード（写真あり）（コピー） （マイナンバーカード）	「通知カード」は、本人確認書類に当たりません おもて面のみをコピーしてください
D.各種障がい者手帳（コピー）	－
E.在留カードまたは特別永住者証明書（コピー）	住所等に変更がある場合はうら面もコピー

〔II 群〕（2種類必要な書類）	ご注意点
F.パスポート（旅券）（コピー）	現住所記載の面もコピー
G.各種健康保険等の資格確認書（コピー）	現住所記載の面もコピー
H.公的年金手帳（証書）（コピー）	住所が確認できるもの 「基礎年金番号通知書」は本人確認書類に当たりません
I.戸籍全部事項証明書（謄本）または戸籍個人事項証明書（抄本）（発行日から3か月以内の原本）	本籍地の記載がないもの
J.住民票の写し（発行日から3か月以内の原本）	本籍地、個人番号、住民票コードの記載のないもの
K.印鑑登録証明書（発行日から3か月以内の原本）	－
L.戸籍の附票の写し（発行日から3か月以内の原本）	本籍地の記載がないもの

- ・「健康保険証」は、本人確認書類にあたりませんので、「各種健康保険等の資格確認書」をご送付ください。
- ・個人番号が記載された「通知カード」や「個人番号カード」のうら面の写しをご送付いただいた場合は、ただちに復元不能な方法で廃棄いたします。また、本籍地や個人番号の記載のある住民票の写し等をご送付いただいた場合は、本籍地や個人番号部分を見えないようにマスキングを行います。
- ・基礎年金番号、「各種健康保険等の資格確認書」の記号、番号、枝番およびQRコードが記載されている場合は、見えないようにマスキングをしてください。
- ・現住所の記載がある本人確認書類がない場合は、現住所が記載された公共料金の請求書、領収書等（発行日から3か月以内のもの）のコピーを同封ください。
- ・ご送付いただいた書類は、原則、返却いたしません。

(3) 本人申告登録通知書または情報明細表のコピー

本人申告の登録をした際に当センターからお送りした通知書または明細表のコピーを同封してください。お送りした通知書または明細表が見当たらない場合は、その旨を「本人申告削除申請書」に記入してください。

(4) 切手

削除通知書を普通郵便でご送付するための郵送料として 110 円を同封してください。おつりは返却いたしません。

2. 削除通知書のご送付

本人申告の削除が完了しましたら、1. (2) または (3) で確認ができた「現住所」宛に、削除通知書を普通郵便で送付いたします。

3. お問い合わせ先

ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

フリーダイヤル： 0120-540-558

携帯電話： 03-3214-5020 (通話料がかかります)

4. 申請書等の送付先

〒100 - 8216
東京都千代田区丸の内 1 - 3 - 1
一般社団法人全国銀行協会
全国銀行個人信用情報センター(本人申告) 行

切り抜いて郵送の宛名として
ご使用ください。

以 上

一般社団法人全国銀行協会
全国銀行個人信用情報センター 御中

私は、次の本人申告登録情報の削除を申請します。

本人申告削除申請書

フリガナ	(25 文字)	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦
申告者名	(10 文字)		年 月 日
フリガナ	(75 文字)		
自宅住所	(50 文字)		

日中の連絡先	(日中にお問合せができる連絡先の電話番号) () ※ご連絡がつかない場合、申請書に記載の番号にお電話をさせていただく場合がございます。 ※内容のご確認ができないときは、削除ができない場合がございますのでご注意ください。
--------	--

申告日	年 月 日
取扱番号	— —

∴本人申告登録通知書に記載されている取扱番号を記入してください。

(削除理由)

以上

※以下は当センターの使用欄ですので、記入しないでください。

本人確認	(1 種類) <input type="checkbox"/> 運転免許証等 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 各種障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード等 (2 種類) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 公的年金手帳 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本等 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍附票 <input type="checkbox"/> その他 ()					
受付	年 月 日	承認	年 月 日			
—	—	承認者	照 合	操作者	受付	