

預金口座の不正利用に関する情報提供シート

(情報提供日：平成 年 月 日)

預 金 口 座 情 報		【受付 近畿財務局】	
銀行名・支店名※			
口座番号※			
名義人※			
情報提供に関する同意の有無	<input type="checkbox"/> 警察への情報提供について同意する <input type="checkbox"/> 金融機関への情報提供について同意する		
情報提供者区分	<input type="checkbox"/> 一般顧客	<input type="checkbox"/> 弁護士等	
	<input type="checkbox"/> 地方公共団体等	<input type="checkbox"/> その他	
情報提供の内容	情報提供者	氏名 (名称) 情報提供者の情報の提供について <input type="checkbox"/> 情報提供可 <input type="checkbox"/> 匿名希望 住所 電 話	
	申出人 (被害者)	氏 名 申出人氏名の提供について <input type="checkbox"/> 情報提供可 <input type="checkbox"/> 匿名希望	
	資料の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 振込明細書 <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無	
	業者名	業者名	参考
		住 所	
		電 話	
	〔被害の状況〕		
	情報区分	<input type="checkbox"/> ヤミ金融に関するもの <input type="checkbox"/> 還付金詐欺に関するもの	
		<input type="checkbox"/> オレオレ詐欺に関するもの <input type="checkbox"/> 架空請求に係る口座に関するもの	
		<input type="checkbox"/> 融資保証金詐欺に関するもの <input type="checkbox"/> その他不正取引に利用されているもの	
概要			
警察への連絡		〔連絡先〕	

(注)本シートは、提出いただいた資料とともに、情報提供者及び申出人の氏名等も含め関係金融機関及び警察当局に送付されます。情報提供者及び申出人の情報について、匿名を希望される場合は、匿名希望欄にチェックをお願いします。匿名希望欄にチェックがある場合は、当該項目を墨塗りのうえ関係金融機関及び警察当局に送付いたします。

k-hotline@kk.lfb-mof.go.jp
FAX 06(6949)6790

〒540-8550 大阪市中央区大手前4丁目1番76号
(大阪合同庁舎第4号館)
近畿財務局 きんざい金融ホットライン