

個人情報開示等請求書

国民年金基金連合会殿
(ご依頼人)

おところ	フリガナ	お申込日	年	月	日
	〒 - (都道 府県)	お電話番号 () -			
おなまえ	フリガナ	基礎年金番号			

○ 次のどの法律に基づくか、該当する番号に○を付けて下さい。

- ① 個人情報保護法に基づくご請求
- ② 確定拠出年金法に基づくご請求

尚、届出住所等が上記と異なる場合は下記に届出住所等をご記入下さい。

届出住所	フリガナ	〒 -	届出電話番号 () -
	(都道 府県)		

○ ご請求の内容について、以下に必要事項をご記入下さい。

(1) 上記で「1」を選択された方はご請求の内容について、該当する番号に○を付けて下さい。

- ① 保有個人データの利用目的の通知
- ② 保有個人データの開示
- ③ 保有個人データの内容の訂正、追加又は削除
- ④ 保有個人データの利用の停止又は消去
- ⑤ 個人データの第三者への提供の停止

(2) 対象となる情報(例:氏名、住所、生年月日等)について、具体的にご記入下さい。

(3) ご請求の内容を具体的にご記入下さい。