

個人情報開示等請求依頼書

令和 年 月 日

岡山県自動車販売店企業年金基金 御中

〒 -

(申請者) 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 () _____

個人情報について以下のとおり請求します。

本人の氏名		
開示方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電子メール (アドレス @)	
請求内容	請求の具体的内容は以下のとおり	
	開示	
	訂正	
	追加	
	削除	
	利用停止	
	消去	
	第三者提供の停止	

↑ 該当する請求内容に○をつけてください。

※代理人が請求する場合には、次の欄も記入してください。

代理人の区分	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人
本人の住所	
本人の氏名	

(備考)

1. 口のある欄は、該当する箇所にチェック印を記入してください。
2. 請求に係る個人情報の内容については、できるだけ具体的に記入してください。
3. 本人が請求する場合には、別表1の本人確認書類の写しを添付してください。
4. 代理人が請求する場合には、別表2の本人確認書類の写しを添付してください。
5. 委任による代理人が請求する場合には、委任状(様式第2号)を添付してください。
6. 代理人による請求の場合の回答は、本人限定受取郵便で直接ご本人様宛に郵送いたします。