

保有個人情報開示請求書

令和 年 月 日

東京実業企業年金基金 殿

(ふりがな)

氏名 _____

住所又は居所

〒 _____ TEL (_____) _____

貴基金の保有する個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第33条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

記

1 開示を請求する保有個人情報（具体的に記載してください。）

2 求める開示の実施方法等（本欄の記載は任意です。）

ア又はイに○印を付してください。アを選択した場合は、実施の方法及び希望日を記載してください。

ア 事務所における開示の実施を希望する。

<実施の方法> 閲覧 写しの交付 その他

(_____)

<実施の希望日> 令和 年 月 日 _____

イ 写しの送付を希望する。

3 本人確認等

ア 開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 法定代理人		
イ 請求者本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証	<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
	<input type="checkbox"/> その他 (_____)			
ウ 本人の状況等（法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。）	(ア) 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者 (_____ 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人			
	(ふりがな)			
	(イ) 本人の氏名 _____			
	(ウ) 本人の住所又は居所 _____			
エ 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。	請求資格確認書類			
	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書	<input type="checkbox"/> その他 (_____)	