

保有個人情報訂正請求書

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34条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

記

訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	令和 年 月 日
開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報	開示決定通知書の文書番号： _____、日付： 年 月 日 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等 _____
訂正請求の趣旨及び理由	(趣旨) (理由)

1 開示請求者 本人 法定代理人

2 請求者本人確認書類

運転免許証 健康保険被保険者証 外国人登録証明書 マイナンバーカード
 その他 (_____)

※ 請求書を送付して請求する場合には、加えて住民票の写しを添付してください。

3 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 未成年者 (_____ 年 月 日生) 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 _____

4 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提出してください。

請求資格確認書類

戸籍謄本 登記事項証明書 その他 (_____)