開　示　等　申　出　書

西日本電設資材卸業企業年金基金御中

私(もしくは代理人)は、以下のものにかかる個人データについての開示等を請求します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申出日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 本人氏名 |  | | | 本人印  （自署の場合は押印不要です） |  |
| 本人生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 加入者(員)番号又は  年金証書番号 | [　加入者(員)番号・年金証書番号　]  　（いずれかに○） | | | | |
| 住所（結果送付先） | 〒　　　－ | | | | |
| 電話番号 |  | | | | |
| 代理人氏名  （代理人が申請する場合） |  | | | | |
| 請求内容  （いずれかに○） | 開示　　・　　訂正　　・　　追加　　・　　削除  利用の停止　・　　消去　　・　 第三者提供の停止 | | | | |
| 開示等の対象項目 | 対象に○ | 項目 | 訂正・追加内容 | | |
|  | 氏名 |  | | |
|  | 住所 |  | | |
|  | 生年月日 |  | | |
|  | 年金額 |  | | |
|  | 一時金額 |  | | |
|  | 年金支給開始年月 |  | | |
| その他（具体的に記載） | | | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |

（注）加入者(員)証の写しを添付の上、送付すること。

(代理人による申請の場合は委任状、および代理人の身分証明書も添付すること。)