

年 月 日

西日本電設資材卸業企業年金基金 様

事業所所在地
事業所 名称
代表者 氏名

開示等申出書

以下のとおり、データについての開示等を請求します。

・請求内容（該当のものに丸印）

①給付額計算結果一覧表 ②加入者一覧表 ③個人別一時金一覧表 ④その他
（全員分）

・計算基準日： 年 月 日(喪失予定日)

(※「②加入者一覧表」は計算基準日に在籍する加入者のデータとなります)

・「③個人別一時金一覧表」に丸印をされた時はこちらもご記入ください

加入者(員)番号

加入者氏名

・「④その他」の開示事項

なお、上記一覧表は個人情報共同利用目的に沿って請求するもので、個人情報の漏洩等の防止については、必要かつ十分な安全管理措置を講じるとともに、その取扱い等に関しましては、当社にて責任をもって対応いたします。

(西日本電設資材卸業企業年金基金
個人情報保護管理規程 11条4項)