

開示等申出書

日産連合企業年金基金 御中

私（又は代理人）は、以下のとおり、私の個人データ・特定個人情報についての開示等を請求します。

申 出 日	年 月 日		
本人氏名	(加入者番号・受給権者番号)	本人印	
生年月日	年 月 日		
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)		代理人印	
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 注：追加・削除・利用の停止・消去については個人データのみ対象		
開示等の 対象項目	(具体的に記載してください。)		

(注) 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を添付すること。

委任状

私は、日産連合企業年金基金の保有する個人データ・特定個人情報の

- ・ 開示
- ・ 訂正
- ・ 追加
- ・ 削除
- ・ 利用の停止
- ・ 消去
- ・ 第三者提供の停止

注1：いずれかに○

注2：追加・削除・利用の停止・消去については個人データのみ対象

に関する請求の代理人として_____を選任します。

年 月 日

加入者番号・受給権者番号

(いずれかに○)

住所 〒 _____

氏名 _____

印 _____