

保有特定個人情報開示等申出書

年 月 日

熊本県市町村職員共済組合理事長 様

【申出者（本人 代理人）】

(フリガナ) 氏 名
(フリガナ) 住 所
電話番号
組合員証番号等

【本人の氏名・住所等（代理人による申出の場合に記入）】

(フリガナ) 氏 名
(フリガナ) 住 所
電話番号
組合員証番号等

熊本県市町村職員共済組合個人番号及び特定個人情報の適正な取扱いに関する規程第28条の規定に基づき、下記のとおり申出します。

記

1. 保有特定個人情報記録の件名又は内容
2. 申出の内容 (1) <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 (2) <input type="checkbox"/> 開示 (<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの手交 <input type="checkbox"/> 写しの送付) (3) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 (4) <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去
3. 訂正等・利用の停止等の申出の理由
(注) 1. 該当する <input type="checkbox"/> 欄をチェックしてください。 2. 「組合員証番号等」欄には、本人の組合員証番号又は年金証書番号がある場合に記載してください。 3. 申出の対象となる保有特定個人情報の名称又は内容については、できるだけ具体的に記入してください。 4. 申出される方は、次の書類を提出又は提示してください。 (1) 本人の申出の場合 本人であることが分かる書類 (2) 代理人の申出の場合 ア 代理人本人であることが分かる書類 イ 委任状