

別紙1

個人データ開示等申出書

出版企業年金基金 御中

私（もしくは代理人）は、以下のとおり、私の個人データについての開示等を請求します。

申 出 日	2021年 8月 1日		
本 人 氏 名	基金花子		
加 入 者 番 号	230000		
住 所（結果送付先）	〒101-0051 東京都千代田区神田神保町×-×		
電 話 番 号	03 - 5259 - 9111		
代 理 人 氏 名 (代理人が申請する場合)			
請 求 内 容 (いずれかに○)	<input checked="" type="radio"/> 開示 ・ <input type="radio"/> 訂正 ・ <input type="radio"/> 追加 ・ <input type="radio"/> 削除 <input type="radio"/> 利用の停止 ・ <input type="radio"/> 消去 ・ <input type="radio"/> 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（訂正・追加の場合）
	<input type="radio"/>	氏 名	
	<input type="radio"/>	住 所	
	<input type="radio"/>	生 年 月 日	
		年 金 額	
	<input type="radio"/>	一 時 金 額	
		年金支給開始年月	
	<input type="radio"/>	資 格 得 喪 記 録	
	<input type="radio"/>	基 準 給 与 履 歴	
		その他（具体的に記載）	

(注) 本人確認書類（運転免許証の写し、健康保険証の写し等）を添付のうえ、提出してください。

(代理人による申し出の場合は、委任状及び代理人の身分証明書も添付してください。)

事業主使用欄	
所在地	
事業所名	
事業主名	
確認印	

印

別紙2

委 任 状

私は、出版企業年金基金の保有する個人情報の

開示 ・ 訂正 ・ 追加 ・ 削除

利用の停止 ・ 消去 ・ 第三者提供の停止

(いずれかに○)

に関する請求の代理人として 基金 一 郎 を選任します。

2021 年 8 月 1 日

加入者番号 230000

住所 〒101-0051
東京都千代田区神田神保町×-×

氏名 基金花子 

事業主使用欄	
所在地	
事業所名	
事業主名	
確認印	