

別紙1

開示等申出書

そくりょう&デザイン企業年金基金 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	年 月 日		
本人氏名(自署)			
加入者番号 又は年金証書番号	(いずれかに○)	(番号記入欄)	
	加入者番号		
	年金証書番号		
住所 (郵送時の結果送付先)	〒 — —		
電話番号	— —		
電子メールアドレス	@		
代理人氏名(自署)			
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		
開示方法 (いずれかに○)	郵送 ・ 電子メール		
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)
		氏名	
		住所	
		生年月日	
		年金額	
		一時金額	
		年金支給開始年月	
		資格得喪記録	
		給与履歴	
		その他具体的に記載	

- (注) 1. 本人が加入者であった者の場合は、加入者証の写し、受給者の場合は年金証書の写しを添付すること。
 2. 本人による申請の場合は、本人確認書類（運転免許証の写し等）を添付すること。
 3. 代理人による申請の場合は別紙2の委任状、および代理人の身分証明書も添付すること。

(事業主使用欄)

事業所番号

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

基金受付印

委任状

私は、そくりょう&デザイン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		

(注：いずれかに○)

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・年金証書番号

(いずれかに○)

住所 〒 _____

氏名(自署)

(注1) 代理人の身分証明の写しを添付すること。

(注2) 開示以外(訂正、追加又は削除等)の請求をする場合は以下の事業主使用欄に必要事項を記載のうえ、実施事業所の事業主を経由して提出すること。

(事業主使用欄)
事業所番号
事業所所在地
事業所名称
事業主氏名

基金受付印