様式第６号（規程細則第１４条関係）

個人情報開示等請求（申出）書

年　　月　　日

　　熊本県市町村職員共済組合理事長　様

【請求等を行う者（□ 本人 　□ 代理人）】

|  |  |
| --- | --- |
|  | （フリガナ）氏 名　　 |
|  | （フリガナ）住 所 |
|  | 電話番号 |
|  | 組合員等記号・番号等 |

【本人の氏名・住所等（代理人による請求等の場合に記入）】

|  |  |
| --- | --- |
|  | （フリガナ）氏 　名　　　　　　 |
|  | （フリガナ）住　　所 |
|  | 電話番号 |
|  | 組合員等記号・番号等 |

熊本県市町村職員共済組合個人情報保護規程第２７条の規定に基づき、下記のとおり請求等を行います。

記

|  |
| --- |
| １．個人情報記録の件名又は内容 |
| ２．請求等の内容（１）□ 利用目的の通知（２）□ 開示（□ 閲覧　 □ 写しの手交　 □ 写しの送付 　□ 電磁的記録の提供）（３）□ 訂正　□ 追加　 □ 削除（４）□ 利用の停止 　□ 消去（５）□ 第三者への提供停止 |
| ３．訂正等・利用の停止等・第三者への提供停止の請求の理由 |
| （注）１．該当する□欄をチェックしてください。　　　２．「組合員等記号・番号等」欄には、本人の組合員等記号・番号等又は年金証書番号がある場合に記載してください。　　　３．請求等の対象となる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．請求等される方は、次の書類を提出又は提示してください。　　　（１）　本人の請求等の場合　　本人であることが分かる書類　　　（２）　代理人の請求等の場合　ア　代理人本人であることが分かる書類　　　　　　 　　　　　　　　　　 　イ　委任状 |