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