

個人情報開示請求書

請求日 和暦 年 月 日

D I C企業年金基金 御中

加入者番号： _____

受給者番号： _____

氏名（ご署名）： _____ 印

生年月日：和暦 年 月 日 _____

日中の連絡先電話番号： _____

住所：〒 _____

個人情報の保護に関する法律第25条第1項の規定に基づき、D I C企業年金基金が保有する下記の私自身の個人データの開示を請求します。

開示を請求する個人情報について（具体的に記載して下さい）

--

※次の書類を必ず添付して下さい。

	書類名	添付有 (基金記入)
本人が請求する場合	加入者証のコピー	<input type="checkbox"/>
代理人が請求する場合	様式(開)第2号 委任状（代理人確認書類添付必須）	<input type="checkbox"/>

※本書にご記入頂いた個人情報は、年金受給権に関する手続きおよび個人情報開示等の請求以外の目的では利用いたしません。

受付日付印

	常務理事	事務長	担当者	担当者
基金記入欄				