

No _____

電子情報技術産業企業年金基金 御中

事業所番号	
事業所名	
事業主確認印	

開示等申出書

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開示等を請求します。

申出日	平成 年 月 日		
本人氏名		本人印	㊟
加入者番号 又は年金証書番号			
住所（結果送付先）	〒 — —		
電話番号	— —		
代理人氏名 (代理人が申請する場合)		代理人印	㊟
請求内容 (いずれかに○)	<ul style="list-style-type: none"> ・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	
		その他（具体的に記載）	

(注) 本人が確認できる書類（運転免許証等）の写しを添付のうえ、送付すること。
(代理人による申請の場合は委任状及び代理人の身分証明書の写しも添付すること。)