

個人情報開示等請求（申出）書

令和 年 月 日

長野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）】

| |
|--------------|
| 氏名 (フリガナ) |
| 住所 (フリガナ) |
| 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）】

| |
|--------------|
| 氏名 (フリガナ) |
| 住所 (フリガナ) |
| 電話番号 |
| 組合員等記号・番号等 |

長野県市町村職員共済組合個人情報保護規則第 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) <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 (2) <input type="checkbox"/> 開示 (<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの手交 <input type="checkbox"/> 写しの送付 <input type="checkbox"/> 電磁的記録の提供) (3) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 (4) <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 (5) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 |