

別紙 1

(基金用管理番号)

No. _____

開示等申出書

全国信用保証協会
厚生年金基金 御中

事業主使用欄	
事業所名	
事業主 確認印	

私（若しくは代理人）は、以下のとおり、私の個人データについての開示を求めます。

申出日	年 月 日		
本人氏名		本人印	
加入員番号 又は年金証書番号			
住所(結果送付先)	〒 ー		
電話番号			
代理人氏名 (代理人が請求する場合)		代理人印	
請求内容 (いずれかに○)	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	
		算定給与履歴	
		その他（具体的に記載）	

(注)加入員証または年金証書の写しを添付のうえ送付のこと。

代理人による請求の場合は別紙2の委任状、及び代理人の身分証明書(写)も添付のこと。

年金額、一時金額の開示の場合は、計算基準日を「訂正」欄に記入のこと。