

年 月 日

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

年金積立金管理運用独立行政法人理事長 殿

(ふりがな)
氏名 _____

住所又は居所
〒 _____ Tel () _____

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第87条第3項の規定に基づき、下記のとおり申出をします。

記

- 1 保有個人情報開示決定通知書の番号等
文書番号：
日 付：

2 求める開示の実施方法

開示請求に係る保有個人情報 の名称等	実 施 の 方 法	
	(1) 閲覧	①全部 ②一部 ()
	(2) 複写したもの の交付	①全部 ②一部 ()

- 3 開示の実施を希望する日
年 月 日 時頃

- 4 「写しの送付」の希望の有無 (有 : 同封する郵便切手等の額 円
無)