

### 保有個人データ開示依頼書

コスモエネルギーグループ健康保険組合 理事長 殿

依頼者 氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) - \_\_\_\_\_

個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)第25条第1項の規定に基づき、  
次のとおり、保有個人データの開示を請求します

開示依頼に係る個人情報の内容  * 対象となる個人情報を特定するため、具体的に記入して下さい	
開示希望方法の区分	1. 閲覧      2. 写しの交付(窓口)      3. 写しの交付(郵送)
依頼者の区分	1. 遺族      2. 法定代理人      3. 任意代理人
法定代理人・ 任意代理人が 請求する場合	本人との続柄
	本人の氏名
	本人の生年月日  年      月      日      生まれ
	本人の住所等  〒 電話番号 ( ) -