

保有個人データ開示請求書

コスモ石油健康保険組合 理事長殿

請求者 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。

開示請求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)
請求者の区分	1. 本人 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
	本人の氏名
	本人の生年月日 年 月 日 生まれ
	本人の住所 〒 電話番号 () -

*** 以下の各欄は記入する必要はありません。**

A 依頼者の本人確認書類	1. 運転免許証 2. 健康保険被保険者証 3. 船員保険被保険者証 4. 国民健康保険被保険者証 5. 共済組合員証 6. 外国人登録証明書 7. 住民基本台帳カード 8. 旅券(パスポート) 9. 年金手帳(年金証書) 10. 共済年金証書 11. 恩給証書 12. その他 ()
-----------------	--

B 法定代理人の確認書類	1. 戸籍謄本(抄本) 2. 住民票 3. 登記事項証明書 4. 家庭裁判所の証明書 5. その他 ()
-----------------	---

C 任意代理人の確認書類	1. 被保険者又は被扶養者本人の署名・押印のある「委任状」 2. 委任状に押印された印の印鑑登録証明書
-----------------	--

Cの書類は2点とも必要。