

保有個人データ開示依頼書

コスモ石油健康保険組合 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	
	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 () -	