

保有個人データ訂正・利用停止等届出書

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条および第27条の規定に基づき、次のとおり、保有個人データの訂正・利用停止等を届出します。

届出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。		
届出者の区分		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	本人との続柄	
	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 () -