

(個人情報保護に関する規程様式第1)

保有個人データ開示請求書

年 月 日

長野県建設国民健康保険組合 理事長 殿

住 所

請求者 氏 名

電 話

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12項の規定に基づき、下記のとおり保有個人データの開示を請求します。

1. 請求に係る保有個人データの長建保記号番号	建	—
2. 請求に係る保有個人データの内容		
3. 開示の区分（希望する開示の方法を○で囲んでください。）	(1) 閲 覧 (2) 視 聴 (3) 写しの交付	
4. 代理人による開示請求の場合の本人の氏名等	本人の氏名	
	本人の住所及び電話番号	

注1 「請求に係る保有個人データの内容」欄は、開示請求しようとする保有個人データが特定できるよう具体的に記入してください。

注2 開示請求の際は、次の書類を提示、又は提出してください。

- (1) 本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、健康保険の被保険者証、写真付住民基本台帳カード、外国人登録証明書、年金手帳、印鑑証明と実印等）
- (2) 代理人が請求する場合は、代理人に係る(1)に掲げる書類のほか、代理人であることを証明する書類（法定代理人の場合は戸籍謄本、登記事項証明書等、弁護士の場合は登録番号、代理を示す旨の委任状等）

注3 次の欄には記入しないでください。

※ 請求者本人確認欄	1 運転免許証 2 旅券 3 健康保険の被保険者証 4 写真付住民基本台帳カード 5 外国人登録証明書 6 年金手帳 7 印鑑証明と実印 8 その他 ()
※ 代理人資格確認欄	1 戸籍謄本 2 登記事項証明書 3 弁護士登録番号 4 代理を示す旨の委任状 5 その他 ()
※ 備 考	

--	--	--	--	--