

## 開 示 等 申 出 書


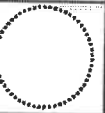
(基金用管理番号)

NO.

高圧ガス溶材企業年金基金 御中

事業主使用欄	
事業所名	
事業主	確認印

私（もしくは代理人）は、以下のとおり、私の個人データについての開示等を請求します。

申出日	年 月 日		
本人氏名		本人印	
加入者番号			
住所（結果送付先）	〒 —		
電話番号	— —		
代理人氏名 (代理人が申請する場合)			
請求内容 (いずれかに○)	開示・訂正・追加・削除 利用の停止・消去・第三者提供の停止	代理人 印	
開示等の対象項目	対象に○	項目	
		氏名	
		住所	
		生年月日	
		年金額	
		一時金額	
		年金支給開始年月日	
		資格得喪記録	
		算定給与履歴	
		その他（具体的に記載）	

(注) 加入者証の写しを添付のうえ、送付すること。

(代理人による申請の場合は別紙2の委任状、および代理人の身分証明書も添付すること。)