

別紙様式第1号 (第19条関係)

個人情報の利用目的通知
開示・訂正等
利用停止等・第三者提供停止 申出書

平成 年 月 日			
理 事 長			
公立学校共済組合 ○ ○ 支 部 長 殿			
○ ○ 病 院 長			
○○宿泊所・保養所支配人			
請 求 者 (本人・代理人) (注1)	フリガナ		生 年 月 日
	氏 名	㊦	明・大・昭・平 年 月 日
	フリガナ		
	住 所		
電話番号		年金証書記号番号等(注2)	

上記の者を代理人とします。

本 人 の 氏名・住所等 代理人による申出 の場合(注1)	フリガナ		生 年 月 日
	氏 名	㊦	明・大・昭・平 年 月 日
	フリガナ		
	住 所		
電話番号		年金証書記号番号等(注2)	

公立学校共済組合個人情報保護規程第19条の規定により次のとおり申出します。

1 申出事由(注3)

- ① 利用目的の通知
- ② 開示
- ③ 訂正等 訂正 追加 削除
- ④ 利用停止等
 - 利用停止 停止期間 永久 その他 (年 月)
 - データ消去
- ⑤ 第三者提供停止 停止期間 永久 その他 (年 月)

2 個人情報の名称又は内容(注4)

3 訂正等・利用停止等・第三者提供停止の内容及びその理由(注5)

4 開示の方法(注6)

- 閲覧
- 視聴
- 写しの手交
- 写しの郵送