

(様式 8)

令和 年 月 日 提出

保有個人データ開示依頼書

コスモエネルギーグループ健康保険組合 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	本人との続柄			
	本人の氏名			
	本人の生年 月日	年	月	日 生まれ
	本人の住所等	〒 電話番号 () -		