

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

令和 年 月 日

日本年金機構 殿

(ふりがな)

氏名 \_\_\_\_\_

住所又は居所

〒 \_\_\_\_\_ TEL ( ) \_\_\_\_\_

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第87条第3項の規定に基づき、下記のとおり申出をします。

記

1 保有個人情報開示決定通知書の番号等

文書番号：

日 付：

2 求める開示の実施方法

| 開示請求に係る保有個人情報の名称等 | 種類・量 | 実 施 の 方 法      |                |
|-------------------|------|----------------|----------------|
|                   |      | (1) 閲覧         | ①全部<br>②一部 ( ) |
|                   |      | (2) 複写したものの交付  | ①全部<br>②一部 ( ) |
|                   |      | (3) その他<br>( ) | ①全部<br>②一部 ( ) |

3 開示の実施を希望する日

(元号) 年 月 日 午前・午後 時頃

4 「写しの送付」の希望の有無

〔 有 : 同封する郵便切手等の額 円  
無 〕