

別紙 1

開示等請求書

基金使用欄	
事業所名	

三井物産連合企業年金基金 御中

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。

請求日	年 月 日		
本人氏名			
加入者番号 又は受給権者番号	(いずれかに○)	(番号記入欄)	
	加入者番号 受給権者番号		
住所 (郵送時の結果送付先)	〒 —		
電話番号	— —		
電子メールアドレス	@		
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		
開示方法 (いずれかに○)	郵送 ・ 電子メール		
開示等の対象項目	対象に○	項目	訂正・追加内容（訂正・追加の場合）
		氏名	
		住所	
		生年月日	
		年金額	
		一時金額	
		年金支給開始年月	
		資格得喪記録	
		給与履歴（注3）	
		その他具体的に記載	

- (注) 1. 本人による申請の場合は、本人確認書類（運転免許証の写し等）を添付すること。
 2. 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。
 3. 給与は、当基金へ登録される基準給与（標準報酬月額）です。