

常務理事	事務長	課長	担当

(別紙1)

## 開 示 申 出 書

日本税理士厚生年金基金 御中

私（もしくは代理人）は、以下の通り私の個人データについての開示を請求します。

加 入 員 番 号		本人印	
氏 名			
生 年 月 日	昭和 年 月 日 平成 年 月 日		
住 所 (結果送付先)	〒 -		
電 話 番 号			
代 理 人 氏 名 (代理人申請の場合)		代理人印	
<p>開示を希望する項目に <input checked="" type="checkbox"/> して下さい。</p> <p><b>【現在加入員の方】</b></p> <p><input type="checkbox"/> 平成 年 月 日に退職した場合の給付見込額。</p> <p><input type="checkbox"/> 基金加入時から現在までの加入記録</p> <p><b>【既に退職済の方】</b></p> <p><input type="checkbox"/> 将来の給付見込額</p> <p><input type="checkbox"/> 当基金の加入記録</p>			

- (注) 1. 「加入員証」「年金手帳」「年金証書」のいずれかの写しを添付下さい。  
2. 代理人による申請の場合、別紙「委任状」及び「代理人の身分証明書」の写しを添付して下さい。

(別紙2)

## 委任状

私は、日本税理士厚生年金基金の保有する個人情報の開示に関する

請求の代理人として、

(代理人氏名)

を選任します。

平成 年 月 日

加入員番号

住 所 〒 -

氏 名