

年 月 日

個人情報の訂正・追加・削除請求書

企業年金連合会

年金サービスセンター長 殿

ご住所
(フリガナ)
ご署名
生年月日
年金証書番号又は
基礎年金番号等 (※)

個人情報の保護に関する法律第34条の規定に基づき、企業年金連合会が保有する下記の私自身の個人データの訂正・追加・削除を請求します。

1. 訂正等を請求する個人データ名 (具体的にご記入ください)

--

2. 訂正等の内容

(1) 訂正の場合

誤	
正	

(2) 追加の場合

追加の内容	
-------	--

(3) 削除の場合

削除の内容	
-------	--

ご記入いただいた内容について、当連合会からご照会をさせていただく場合がございますので、連絡方法及び連絡先をご記入ください。

連絡方法	連絡先

(※) 既に年金を受けている方は年金証書番号を、これから年金を受けられる方は基礎年金番号又は厚生年金基金に加入していた場合はその基金名と加入員番号をご記入ください。