

(様式9)

令和    年    月    日提出

保有個人データ訂正・利用停止等届出書

フジシールグループ健康保険組合理事長殿

届出者    氏    名    \_\_\_\_\_  
          生年月日    \_\_\_\_\_ 年    月    日 生まれ  
          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29条および第30条の規定に基づき、次のとおり保有個人データの訂正・利用停止等を届出します。

|                                         |             |                                    |
|-----------------------------------------|-------------|------------------------------------|
| 届出に係る<br>個人情報の内容                        |             |                                    |
| ※ 対象となる個人情報を特定<br>するため、具体的に記入して下<br>さい。 |             |                                    |
| 届出者の区分                                  |             | 1. 本人    2. 法定代理人    3. 任意代理人      |
| 法定代理人・任意代<br>理人が請求する場<br>合              | 本人との<br>続柄  |                                    |
|                                         | 本人の<br>氏名   |                                    |
|                                         | 本人の<br>生年月日 | 年    月    日    生まれ                 |
|                                         | 本人の<br>住所等  | 〒<br>電話番号    (    _____ )    _____ |