

平成 年 月 日

山形県農業共済組合連合会長 殿

氏 名 印

住 所

( 郵便番号 )

( 電話番号 )

**個 人 情 報 取 扱 是 正 申 出 書**

山形県農業共済組合連合会個人情報の保護に関する規則第 2 3 条第 1 項第 2 号及び第 2 項の規定に基づき、次のとおり個人情報の取扱いの是正を申し出します。

是正申出に係る 個人情報の内容	( 開示を受けた年月日 年 月 日 )
是正を求める内容 及びその理由	
申出者の区分	1 本人      2 成年被後見人の法定代理人
本人の氏名及び 住所(法定代理 人が請求する場 合)	( 電話番号 )

- (注) 1 各欄に必要な事項を記入し、該当する番号を で囲んで下さい。  
 2 「是正申出に係る個人情報の内容」の欄は、開示を受けた個人情報のうち、是正の申出に係る個人情報が特定できるよう具体的に記入して下さい。  
 3 「是正を求める内容及びその理由」の欄は、是正を求める内容及びその理由を具体的に記入して下さい。  
 4 是正申出の方法として、本人による申出書持参の場合は、本人であることを証明するために必要な書類(運転免許証、健康保険被保険者証、旅券等)を提示して下さい。また、申出書を郵送する場合は、前記の証明書の写しを添付して下さい。  
 5 法定代理人が申出する場合は、法定代理人に係る前号の書類のほか、その資格を証明する書類(成年後見登記事項の証明書)を提示又は提出して下さい。

山形県農業共済組合連合会記入欄(以下の欄は記入しないで下さい。)

本 人 確 認	1 運転免許証    2 健康保険被保険者証    3 旅券 4 その他( )
資 格 確 認	成年後見登記事項の証明書
受 付 年 月 日	年 月 日
備 考	