

理事長	常務理事	事務長	担 当

三菱マテリアル健康保険組合 御中

(届出日 平成 年 月 日)

(届出者)

〒

住 所

氏 名

TEL()

「利用目的等の開示・個人データ訂正」届

下記事項につき、利用目的等の開示、個人データ訂正をお願いします。

(今回届出た該当項目のにチェック印を付してください。)

被保険者証記号番号	(記号)	(番号)
被保険者氏名と 届出者の続柄	(氏名)	(続柄)
利用目的等の開示の 内容		
個人データ訂正の 内容		

※この届出について確認のためご連絡する場合がありますのでご承知置きください。また、ご回答に多少の日数を要する場合がありますのでご了承ください。

※個人情報の取扱いについて

この届書に記載されている個人情報は、この手続き等に関する業務に利用します。

受付年月日