

(様式8)

平成 年 月 日提出

保有個人データ(診療報酬明細書等以外)開示依頼書

トヨタ自動車健康保険組合理事長殿

依頼者 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25条第1項  
の規定に基づき、次のとおり保有個人データの開示を請求します。

開示依頼に係る 個人情報の内容		
対象となる個人情報を特定するため、具体的に記入して下さい。		
開示希望方法の区分	1. 閲覧 2. 写しの交付(窓口) 3. 写しの交付(郵送)	
依頼者の区分	1. 遺族 2. 法定代理人 3. 任意代理人	
法定代理人・ 任意代理人が 依頼する場合	本人との 続柄	
	本人の 氏名	
	本人の 生年月日	_____年 月 日 生まれ
	本人の 住所等	〒 _____ 電話番号 (_____) _____ - _____