

個人情報取扱事業者の名称・所在地・個人情報取扱責任者名

天理よろづ相談所健康保険組合
奈良県天理市三島町 200 番地
個人情報取扱責任者：常務理事

個人データの開示等の請求手続方法

1. 申出先

奈良県天理市三島町 200 番地(〒632-8552)
天理よろづ相談所健康保険組合

2. 開示請求の書面上の記載事項

請求者氏名、生年月日、住所、電話番号、開示事項

3. 本人確認のための添付書類

社員証の写し又は免許証の写し(代理人による請求の場合)
本人の委任状(署名・捺印)、代理人の身分証明証(写し)

4. 開示手数料

無料

個人情報に関する苦情・相談窓口

1. 面談のとき

当組合事務所

2. 手紙のときの送付先

奈良県天理市三島町 200 番地(〒632-8552)
天理よろづ相談所健康保険組合
電話 0743-63-7436 FAX 0743-63-7506

3. 受付時間

就業時間内(月～金 9:00～16:00)

4. 担当者

健保職員