접수번호							처리기간
개인정보 열람 등 요구 결정 이의신청서							7일
	성 명		생년월일				
신 청 인	주 소					전화번호	
결정 내용	개인정보 [] 일부열람 [] 열람연기 [] 열람거절 [] 정정·삭제 [] 처리정지 [] 동의철회 요구 거절을 년 월 일에 받았음						
이의신청 내용							
신청 사유 (주 장)							
위와 같이 이의신청서를 제출합니다.							
		신	청 일 청 인 리 인	:		병 또는 인 병 또는 인	
접 수 인							
	국민연금공단 귀하						
				-1			

#º

- 1. '대리인'은 대리인이 요구인일 때에만 적습니다.
- 2. '대리인'이 신청할 경우 '위임장을 제출하여야 합니다.