

保有個人データ訂正・利用停止等届出 委任状

コスモ石油健康保険組合 理事長殿

委任者 氏 名 _____ 印

住 所 _____

電話番号 () - _____

私の「保有個人データ訂正・利用停止等届出」に関する権限を下記のものに委任いたします。

受任者の 氏 名 _____ 委任者との関係 _____

住 所 〒 _____

電話番号 () - _____