

保有個人データ開示請求(依頼)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「保有個人データ開示請求(依頼)」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 () _____ - _____