

委 任 状

平成 年 月 日

兵庫県市町村職員共済組合理事長 様

【委任者（本人）】

（フリガナ）

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

（フリガナ）

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

組合員証番号等 \_\_\_\_\_

【受任者】

（フリガナ）

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

（フリガナ）

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、（受任者氏名） \_\_\_\_\_ を代理人と定め、兵庫県市町村職員共済組合個人情報保護に関する規程第 24 条第 1 項の規定による求め又は第 25 条第 1 項、第 26 条第 1 項若しくは第 27 条第 1 項若しくは第 3 項の規定による請求に関する権限を委任します。