

令和 年 月 日

三菱自動車健康保険組合 理事長 殿

保有個人データ開示請求（依頼）委任状

委任者 氏 名 ⑩

住 所 〒 ー

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者に委任いたします。

受任者氏名	
委任者との関係	
住所	〒 ー
電話番号	

（添付書類）委任者の印鑑証明書（原本）