

令和 年 月 日

三菱自動車健康保険組合 理事長 殿

保有個人データ訂正・利用停止等届出 委任状

(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：

受任者の住所：〒 —

受任者の連絡先：

- 【添付書類】
- 委任者が本紙に押印した印鑑の印鑑証明書（原本）
  - 委任者との関係性を証明する受任者の公的機関証明書（写）