

(様式例 2)

令和 年 月 日

ネクステージグループ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 _____ 印 _____

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：_____