

令和 年 月 日

大阪港湾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.....<sup>㊞</sup>

〒 —

委任者住所.....

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、下記の代理人に委任いたします。

代理人の氏名	フリガナ
	.....
委任者との関係	
代理人の住所	〒 —
	TEL — —