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……㊞

〒　　－

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　　－　　－