

令和 年 月 日

大阪港湾健康保険組合理事長 殿

保有個人データ訂正・利用停止等届出 委任状

委任者氏名.....[㊞]

〒 —

委任者住所.....

電話番号.....

私の「保有個人データ訂正・利用停止等届出」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 — —