

委 任 状

令和 年 月 日

長野県市町村職員共済組合理事長 様

【委任者（本人）】

(フリガナ)

氏 名

印

(フリガナ)

住 所

電話番号

【受任者】

(フリガナ)

氏 名

(フリガナ)

住 所

電話番号

私は、(受任者氏名) を代理人と定め、長野県市町村職員共済組合個人情報保護規則第 22 条第 1 項の規定による求め又は第 23 条第 1 項（同条第 5 項において準用する場合を含む。）、第 24 条第 1 項若しくは第 25 条第 1 項、第 3 項若しくは第 5 項の規定による請求に関する権限を委任します。