

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

組合員等記号・番号等

【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番号及び特定個人情報の適正な取扱いに関する規程第23条第1項、第24条第1項、第25条第1項又は第26条第1項、第3項若しくは第5項の規定による請求等に関する権限を委任します。