

様式第4号（規程細則第17条関係）

委 任 状

年 月 日

熊本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

（フリガナ）

住 所

電話番号

組合員証番号等

【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、熊本県市町村職員共済組合個人情報保護規程第24条第1項の規定による求め又は第25条第1項、第26条第1項若しくは第27条第1項若しくは第3項の規定による請求に関する権限を委任します。