様式第７号（規程細則第１４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　　　　　　 　　　　　　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、熊本県市町村職員共済組合個人情報保護規程第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。