

(様式2)

平成 年 月 日

トヨタ自動車健康保険組合理事長殿

保有個人データ開示請求(依頼)委任状

(委任者)

氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

私の「保有個人データ開示請求(依頼)」に関する権限を下記のものに委任いたします。

受任者の 氏名 : \_\_\_\_\_ 委任者との関係 : \_\_\_\_\_

住所 : 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

委任者との関係 : \_\_\_\_\_