

委 任 状

年 月 日

静岡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

印

【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、静岡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。