

様式第4号（第17条関係）

委 任 状

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 _____

組合員証番号等 _____

【受任者】

（フリガナ）

氏 名 _____ 印

（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情報保護に関する規則第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。