

No _____

委任状

私は、電子情報技術産業企業年金基金の保有する個人情報の

- ・開示
- ・訂正
- ・追加
- ・削除
- ・利用の停止
- ・消去
- ・第三者提供の停止

(いずれかに○を記してください。)

に関する請求の代理人として下記の者を選任します。

記

代理人氏名	
代理人住所	〒 _____

年 月 日

加入者番号又は年金証書番号 _____

住所 〒 _____

氏名 _____ (印)

事業所番号	
事業所名	
事業主確認印	