[個人情報様式２]

委任状

私は、日生協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

（注：いずれかに○）

に関する請求の代理人として　　　　　　　　　　　　　　　　を選任します。

年　　　月　　　日

加入者番号・年金証書番号

（いずれかに○）

住所　　〒　　　　　－

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印