

(基金用管理番号)

No. \_\_\_\_\_

(HP様式)

## 委任状

私は、公認会計士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。

平成 年 月 日

加入者(員)番号・年金証書番号

(いずれかに○)

住所 〒 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

事業主使用欄	
事業所名	
事業主 確認印	