

別紙2

委 任 状

私は、日本赤十字社企業年金基金の保有する特定個人情報等の

- ・開示
- ・訂正
- ・利用の停止

(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 〒 ー

氏名

印