

別紙2

委任状

私は、三井物産連合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 ・ 受給権者番号

(いずれかに○)

住所 〒 _____

氏名

事業主使用欄	
事業所名	