|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **위 임 장** | | | | |
|  | | | |  |
| 위임받는 자 | 성명 | | 전 화 번 호 | |
| 생년월일 | | 정보주체와의 관계 | |
| 주소 | | | |
| 위임자 | 성명 | | 전화번호 | |
| 생년월일 | | | |
| 주소 | | | |
| 「개인정보 보호법」 제38조 제1항에 따라 아래 위임내용에 대하여 개인정보의  (□ 열람, □ 발급, □ 정정·삭제, □ 처리정지)의 요구를 위의 자에게 위임합니다.  **○ 위임내용 :** | | | | |
| 년 월 일 | | | | |
| 위임자 | | (서명 또는 인) | | |
| **국민건강보험공단 ○○지사장** 귀하 | | | | |
| ※ 정보주체로부터 위임을 받은 자(수임인)는 본 위임장과 정보주체의 주민등록증 · 운전면허증 또는 여권, 장애인등록증 등의 신분증명서를 제출하여야 하고, 수임인의 주민등록증 · 운전면허증 또는 여권, 장애인등록증 등의 신분증명서를 제시하여야 하며, 공단은 정당한 대리인인지를 확인하여야 합니다.  ※ 자격득실확인서, 자격확인서, 차상위증명서는 국민건강보험공단 홈페이지([www.nhis.or.kr](http://www.nhis.or.kr)) 또는 The건강보험(모바일앱)에서 직접 발급이 가능합니다(인증서 필요). | | | | |
| 210mm× 297mm[인쇄용지(특급) 34g/㎡] | | | | |