

委 任 状

(代理人) 住所 _____

氏名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、個人情報保護法に基づく

☐個人情報の開示 ☐個人情報の訂正 ☐個人情報の追加

☐個人情報の削除 ☐個人情報の利用停止 ☐個人情報の消去

(※該当するものにチェックマーク (☑) を記入)

の請求を行う一切の権限を委任します。

記入日 年 月 日

(委任者) 住所 _____

氏名 _____ 印

連絡先電話番号 _____

(注) 委任者は実印で押印し、印鑑登録証明書 (※請求前30日以内に発行されたものに限ります。) を添付してください。