

該当箇所に○印をつけてください

<input type="checkbox"/>	個人情報開示請求委任状
<input type="checkbox"/>	個人情報利用停止委任状
<input type="checkbox"/>	個人情報訂正請求委任状
<input type="checkbox"/>	個人情報消去請求委任状

<対象者>

住所

TEL

氏名

実印

私は下記の者を代理人として、貴社に登録されている私の個人情報について、

<input type="checkbox"/>	開示請求についての権限を委任します。
<input type="checkbox"/>	利用停止についての権限を委任します。
<input type="checkbox"/>	訂正請求についての権限を委任します。
<input type="checkbox"/>	消去停止についての権限を委任します。

記

住所

TEL

氏名

対象者との
関係

以上