

個人情報保護に関する利用目的の通知・開示・訂正等・
利用停止等の請求に関する委任状

※委任する方が必ず全部書いてください。

平成 年 月 日

請求者住所	
請求者氏名	(印)
請求者生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
請求者電話番号	()

下記の者を代理人とし、個人情報保護に関する利用目的の通知・開示・訂正等・
利用停止等の請求に関する一切の権限を委任します。

代理人住所	
代理人氏名	(印)
代理人生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
代理人電話番号	()

【社内処理欄】

受付日	年 月 日 ()
担当者	
代理人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他
備考	