委　任　状

年　　月　　日

住所

氏名　　印（実印）

私は、　（氏名・住所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

を代理人と定め、私に関する保有個人データの

（ 開示 ・ 訂正 ・ 追加 ・ 削除 ・ 利用停止 ・ 消去 ）を

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿に対して求め、

その通知を受領するにつき一切の件を委任します。

以上