

委 任 状

年 月 日

船井サービス株式会社

個人情報保護担当 行

委任者 住 所
氏 名(自署) 印
電 話

私は、下記の者を代理人と定め、貴社との間における下記の一切の権限を委任します。

代理人 住 所
氏 名
生年月日

委任事項（委任するものにチェックをつけてください。）

- 保有個人データの開示請求
- 保有個人データの利用目的の通知請求
- 個人情報の訂正請求
- 個人情報の追加請求
- 個人情報の消去請求
- 個人情報の利用停止請求
- 個人情報の第三者提供の停止請求

注意． 委任者の捺印は印鑑登録印をご使用ください。
捺印した印鑑についての印鑑登録証明書（3ヶ月以内発行）を添付してください。