委　任　状

株式会社コピング御中

平成　　年　　月　　日

委任者　住所

氏名　　実印

代理人　住所

氏名　　㊞

委任者は、＿＿＿＿＿＿＿＿を代理人と定め、下記の権限を委任します。
ついては、代理人が個人情報の保護に関する法律に基づく請求を行うにあたり、委任者は全ての責任を負担し代理人の一切の行為、結果については責任をもって処理し、貴社へは迷惑を掛けないことを約束致します。
また、この委任を解除する場合は、委任者は別途の書面により貴社に通知するものとし、貴社が当該通知の受領以前に行った行為については、委任者が引続き責を負い、貴社に一切の迷惑損害をお掛け致しません。

記

1．貴社の保有する委任者に関する保有個人データについての、下記請求。
- □　利用目的の通知
- □　開示
- □　訂正、追加又は削除
- □　利用停止
- □　消去又は第三者提供の停止

- □欄にチェックをお入れください。
- 委任者の方の印鑑証明書を必ずご添付ください。

［当社使用欄］
代理人確認資料［　　］

委任者意思確認	代理人意思確認	印鑑照合
相談窓口責任者	相談窓口責任者	相談窓口責任者