

委任状

年 月 日

住所

.....

委任者

.....



私は、下記の者を代理人と定め、きらぼしシステム株式会社の保有する私の個人情報の

下記請求に関する手続きの一切の権限を委任いたします。

記

1. 代理人の氏名

.....

2. 代理人住所

.....

3. 代理人電話番号

.....

4. 委任者との関係

.....

5. 委任権限内容(該当する権限に○印を付けて下さい)

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 開示対象個人情報の開示を請求する権限 |
| <input type="checkbox"/> | 開示対象個人情報の訂正・追加・削除を請求する権限 |
| <input type="checkbox"/> | 開示対象個人情報の利用停止・消去を請求する権限 |
| <input type="checkbox"/> | 開示対象個人情報の第三者提供の停止を請求する権限 |
| <input type="checkbox"/> | 開示対象個人情報の利用目的の通知を請求する権限 |

※ 本委任状に記載の個人情報は開示対象個人情報の上記委任権限内容の項目に係る事務処理にのみ利用いたします。

2021年 2月15日 改定