

株式会社エフコム

年 月 日

## 委 任 状

代理人住所 \_\_\_\_\_

代理人氏名 \_\_\_\_\_ 印

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

### 記

1. 貴社所有の個人データに関して、開示請求等（利用目的の通知、修正、追加、削除、利用停止、消去、第三者提供の停止）をする権限
2. 上記請求に関する付帯事項

年 月 日

本人住所 \_\_\_\_\_

本人氏名 \_\_\_\_\_ 印