

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

- 貴社所有の保有個人データの開示請求等（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）又は第三者提供記録の開示請求をする権限
- 上記請求に関する付帯事項

年 月 日

本人住所

本人氏名

印