

(株) ソフトアカデミーあおもり 総務部 個人情報相談窓口 宛

委任状

(代理人)

住所

氏名

上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

- 1 保有個人データの利用目的の通知を求める権限
- 2 保有個人データの開示を求める権限
- 3 保有個人データの訂正を求める権限
- 4 保有個人データの追加を求める権限
- 5 保有個人データの削除を求める権限
- 6 保有個人データの利用中止を求める権限
- 7 保有個人データの提供中止を求める権限
- 8 保有個人データの第三者提供記録の開示を求める権限

令和 年 月 日

(委任者)

住所

氏名

印

連絡先電話番号

(注) 以下のいずれかの措置をとってください。

- ①委任者の印については実印とし、印鑑登録証明書（ただし、請求の前30日以内に作成されたものに限ります。）を添付する。
- ②委任者の本人確認等が可能な、本人に対し一に限り発行される書類の複写物を添付する。