

(開示対象個人情報開示等申請に関する委任状)

委任状

株式会社 行動科学研究所
個人情報保護管理者

殿

代理人氏名

代理人住所

代理人生年月日 年 月 日

代理人連絡先

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。

開示対象個人情報の利用目的の通知

開示対象個人情報の開示

開示対象個人情報の訂正等(訂正 追加 削除)

開示対象個人情報の利用停止等(利用の停止 消去 第三者への提供の停止)

上記 にチェック(✓)のある項目の手続きに関する一切の権限

平成 年 月 日

委任者氏名

委任者住所

委任者生年月日 年 月 日

委任者連絡先

登録印