

委任状

りそな総合研究所株式会社 御中

年 月 日

委任者 住所

氏名 実印

受任者 住所

氏名 印

委任者は、_____を代理人と定め、下記の権限を委任します。

については、代理人が個人情報の保護に関する法律に基づく請求を行うにあたり、委任者はすべての責任を負担し代理人の一切の行為、結果については責任をもって処理し、貴社へは迷惑をかけないことを約束いたします。

またこの委任を解除する場合は、委任者は別途の書面により貴社に通知するものとし、貴社が当該通知の受領以前に行った行為については、委任者が引続き責を負い、貴社にいつさいの迷惑損害をおかけ致しません。

記

1. 貴社の保有する委任者に関する保有個人データについての、下記請求に関する権限。

- 利用目的の通知
- 開示
- 訂正・追加・削除
- 利用停止
- 消去
- 第三者提供の停止

以上

- ・ 欄にチェックをお入れください。
- ・ 委任者の方の印鑑証明書をご呈示またはご添付ください。

【当社使用欄】

代理人確認資料 [_____]

検 印	代理人本人確認	委任者意思確認	印鑑照合	受 付