

# 委任状

平成 年 月 日

住 所 〒

電話番号 — —  
FAX 番号 — —

本 人 氏 名 印  
生 年 月 日 年 月 日

私は、次の者を代理人と定め、私の個人情報の開示等の求めに関する件一切を委任します。

住 所 〒

電話番号 — —  
FAX 番号 — —

代理人 氏 名 印  
生 年 月 日 年 月 日