

年 月 日

株式会社オーテック
相談窓口責任者 行

個人情報開示等に関する委任状

私は、下記の者を代理人として、私の個人情報の開示等に関する、以下の事項についての一切の権限を委任します。

委任事項

- 利用目的の通知依頼および同結果通知の受領に関する件
- 開示依頼および同結果通知の受領に関する件
- 訂正、追加、削除依頼および同結果通知の受領に関する件
- 利用の停止、消去、第三者への提供の停止依頼および同結果通知の受領に関する件

※委任する事項にチェックをつけてください。

(代理人)

氏 名： _____ (印)

〒 _____
住 所： _____

連絡先： _____

委任者との関係： _____

(委任者)

氏 名： _____ (実印)

〒 _____
住 所： _____

連絡先： _____

※委任者の氏名は自署し、実印を捺印の上、印鑑登録証明書を添付してください。