

年 月 日

G・O・G株式会社 御中

委 任 状

(本 人)

住 所 〒 ー

氏 名 印

電 話 番 号 ()

私は、下記の者を代理人と定め、開示対象個人情報の利用目的通知、開示、訂正、追加、削除、利用の停止、破棄、消去及び第三者への提供の停止に関する一切の権限を委任いたします。

記

(代理人)

住 所 〒 ー

氏 名

電 話 番 号 ()

以上

※ 本委任状は、本人の直筆で記入し、本人の登録印鑑を押印してください。

※ 外国籍の方など、通称名を弊社に登録している場合は、本名(本国名)を併記してください。