

アルバス株式会社 御中

個人情報 開示・訂正・削除等 に関する委任状

1. 委任者（ご本人）

日付	平成	年	月	日
氏名		フリガナ		
住所	〒			
電話番号	-	-	捺印	

委任者欄の捺印欄には、委任者（ご本人）の実印を押印願います。

なお、印鑑登録証明書（発行3ヶ月以内のもの）も必要です。

下記の者を代理人と定め、貴社で保有する委任者（本人）に関する個人情報の「開示等」に関する請求手続き一切の権限を委任します。

2. 代理人

氏名		フリガナ		
住所	〒			
電話番号	-	-	捺印	

委任者（ご本人）及び代理人の「本人確認」のための書類（下記のいずれかのコピーを1通）をそれぞれご用意願います。

- (1) 運転免許証
- (2) 健康保険被保険者証
- (3) 年金手帳
- (4) パスポート