

SMN株式会社 宛

委 任 状

受任者 住所

氏名

私は上記の者を代理人と定め、下記の事項について委任します。

記

貴社保有個人データにおける私（委任者氏名）を特定する情報についての、「個人情報の保護に関する法律」に基づく利用目的の通知の求め、開示、第三者提供記録の開示、訂正、追加および削除ならびに利用停止、消去および第三者提供の停止の請求にかかる一切の権限。

以上

年 月 日

委任者 住所

氏名

実印

（印鑑登録証明書添付）