委 任 状

| 代理人の住所 | | | | |
|--|------|---|---|---|
| 代理人の氏名 | ふりがな | | | |
| | | | | |
| 私は、下記の権限を上記の者に委任します。 | | | | |
| 株式会社We京成が保有する私(請求者本人)の「保有個人データ」の下記の請求につい | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 該当するものに レ を付けてください。 | | | | |
| □開示 □訂正 □削除 □追加 □利用停止 □利用目的の通知 | | | | |
| | | | | |
| 株式会社We京成 御中 | | 丰 | 月 | 日 |
| 私(請求者本 | 〒 | | | |
| 人)の住所 | | | | |
| 私(請求者本 | ふりがな | | | |
| 人)の氏名 | | | | |
| | | | | |

・代理人本人であることを証する書類に、_____のコピーを添付します。

- ※<u>開示等の結果を代理人が受け取る場合</u>は、上記の印に、請求者本人の実印を押印してください。また、請求者本人の印鑑証明書も添付してください。
- ※ご記入いただいた個人情報は、当該ご請求の対応以外の目的では使用いたしません。