

委 任 状

西暦 年 月 日

住 所
〒

電話番号 —
FAX 番号 —

本 人 印

私は、次の者を代理人と定め、「個人情報の保護に関する法律」（平成 15 年法律第 57 号）に基く、私の「保有個人データ」の開示等の求めに関する件一切を委任します。

住 所
〒

電話番号 —
FAX 番号 —

代 理 人 印

TOKAI ライフプラス株式会社 御中

注) 本委任状は、本人の直筆で作成し、本人の登録印鑑を押印して下さい。
注) 外国人で通称名を登録している方は、本名(本国名)を併記してください。