

株式会社ジャステック
個人情報保護管理者 行

年 月 日

委 任 状

委任者	ふりがな	
	氏 名	(実印)
	郵便番号	〒
	ふりがな	
	住 所	
	電話番号	— —

私は、以下の者を代理人に選任し、貴社が保有する個人情報の開示等、訂正等および利用の停止等の請求に関する権限を委任します。

代理人	ふりがな	
	氏 名	(印)
	郵便番号	〒
	ふりがな	
	住 所	
	電話番号	— —

以上