

委 任 状

年 月 日

代理人 住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 _____ 年 月 日
電話番号 _____

私は、上記の者を代理人として次の開示等（注）に関することを委任します。

住 所 _____
氏 名 _____ (印)
(自著)
生年月日 _____ 年 月 日
電話番号 _____

（注） 開示等

- ・ 保有個人情報の利用目的の通知
- ・ 保有個人情報の開示
- ・ 保有個人情報の内容の訂正・追加又は削除
- ・ 保有個人情報の利用停止
- ・ 保有個人情報の消去
- ・ 保有個人情報の第三者への提供の停止
- ・ 保有個人情報の第三者提供記録の開示
- ・ 個人情報に関する苦情、相談

※ 当委任状に記載された個人情報は、別紙「個人情報 開示等要求書」に対応する為にのみ使用します。
この利用目的に同意される場合のみ要求書・委任状の提出をお願いします。
当社ホームページの「当社における個人情報の取り扱いについて」を必ず参照願います。

http://www.tecgrp.co.jp/privacy_p/index.html

当委任状には代理人であることを証明する書類の提示又は提出をお願いします。
代理人であることの確認の為、運転免許証、パスポート、又は健康保険証等の提示、或いは
写しの提出をお願いします。尚、原本提示の場合にはその番号を控えさせていただきます。