

平成 27 年 4 月 1 日

インクレイブ株式会社 御中

個人情報開示等請求に関する委任状

私（委任者）は以下の者を代理人と定め、貴社で保有する委任者に関する保有個人データの開示等に関する請求手続一切の権限を委任します。

なお、貴社の保有する個人情報の開示請求等の手続きについての代理人の行為に関する責任は私が負うものいたします。

【委任者（ご本人）】

住所：〒980-0804 宮城県仙台市青葉区大町2-10-14 TAKAYUパークサイドビル 5階

氏名：インクレイブ 太郎

実印

連絡先：022-796-6101

※委任される方は、委任者の氏名欄に実印を押印し印鑑証明書（交付日より3ヶ月以内のもの）を添付して下さい。

【代理人】

住所：〒980-0804 宮城県仙台市青葉区大町2-10-14 TAKAYUパークサイドビル 5階

氏名：インクレイブ 太郎

連絡先：022-796-6101

【代理人確認書類】

代理人確認のための書類として、以下のいずれかの写し1通をご用意ください。

※ご用意頂く書類に○を付けてください。

- 運転免許証（本籍地、眼鏡等、補聴器の有無は塗りつぶして下さい）
- パスポート（本籍地は塗りつぶして下さい）
- 健康保険証（家族構成は塗りつぶして下さい）

インクレイブ株式会社 御中

個人情報開示等請求に関する委任状

私（委任者）は以下の者を代理人と定め、貴社で保有する委任者に関する保有個人データの開示等に関する請求手続一切の権限を委任します。

なお、貴社の保有する個人情報の開示請求等の手続きについての代理人の行為に関する責任は私が負うものいたします。

【委任者（ご本人）】

住所：

氏名：

実印

連絡先：

委任される方は、委任者の氏名欄に実印を押印し印鑑証明書（交付日より3ヶ月以内のもの）を添付して下さい。

【代理人】

住所：

氏名：

連絡先：

【代理人確認書類】

代理人確認のための書類として、以下のいずれかの写し1通をご用意ください。

ご用意頂く書類に を付けてください。

- 運転免許証（本籍地、眼鏡等、補聴器の有無は塗りつぶして下さい）
- パスポート（本籍地は塗りつぶして下さい）
- 健康保険証（家族構成は塗りつぶして下さい）