

# 委任状

平成 年 月 日

株式会社保険見直し本舗 御中

〒

住所

委任者

(利用者)

実印

私は次の者を代理人と定め、下記の請求に関する事項を委任します。

|         |   |
|---------|---|
| 氏名      |   |
| 委任者との関係 |   |
| 住所      | 〒 |

## 記

### ①委任者（利用者）の請求の種類

(請求の種類をチェックしてください。)

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的通知申請 | <input type="checkbox"/> 個人情報の開示申請    |
| <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正等申請    | <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止等申請 |

### ②委任事項

- ・ 利用規約第7条(3)に基づく委任者（利用者）の上記①請求に関する一切の事項。

以上

### ※添付書類

- ・ 委任者（利用者）の印鑑証明書
- ・ 代理人の利用規約第7条(2)(B)の本人確認書類

### ※代理人への照会方法

(代理人への照会方法をチェックしてください。)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 郵送                |  |
| <input type="checkbox"/> メール（アドレス： _____ ) |  |