

株式会社リベルタス・コンサルティング

個人情報保護管理者 五十嵐義明 (Tel: 03-3511-2161) 殿

委 任 状

〔受任者記載〕

氏名：

住所： 〒

私 は、上記受任者に対して、下表の委任事項欄に捺印した事項を貴社に請求する権限及びその結果を受領する権限の一切を委任いたします。

		委任事項
開示対象個人情報の	利用目的の通知	印
	開示	印
開示対象個人情報の内容の	訂正	印
	追加	印
	削除	印
開示対象個人情報の	利用の停止	印
	消去	印
	第三者への提供の停止	印
第三者提供記録の開示		印

日時：西暦 年 月 日

住所： 〒

名前：

印