

No. _____

社会保険労務士法人パイン総合研究所 御中

個人情報に関する申請の委任状

年 月 日

次の通り御社に提出した自身の個人情報についての開示を請求するため、以下に記す代理人に _____ を委任する。

委任する申請内容	
利用目的の通知 個人情報の開示 訂正、追加、削除 利用の停止、消去、第三者への提供の停止	
請求者	氏名
	住所
	電話
依頼受託者	氏名
	住所
	電話
	請求者と個人情報の本人の間柄
1. 開示請求に係る件名または内容 2. 申請理由	

弊社使用欄 _____

申請者確認：	申請者確認書類：
委任状番号：	通知手段：郵送 FAX 電子メール その他（ ）
受付担当者名：	対応完了日： 年 月 日