

個人情報の手続きに関する委任状

笠岡放送株式会社御中

ご記入日：西暦 年 月 日

(委任者)

氏名	印 (※)
生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒 -
電話番号	() - ← 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい

私は、下記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

※任意代理の場合、委任者の実印による捺印が必要です。

委任する権限	<input type="checkbox"/> 個人情報の訂正等請求 <input type="checkbox"/> 個人情報開示・利用目的の通知請求
--------	--

(代理人)

代理人区分	<input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒 -
電話番号	() - ← 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい