デンセイシリウス株式会社　　PMY-073-01

個人情報保護担当 行

個人情報に関する申請の委任状

記入日：　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（該当項目を○で囲んでください）	
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、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
開示請求に係る件名または内容（当社へ個人情報を提供した経緯）	
申請理由	

弊社使用欄――　受付番号：＿＿＿

申請者確認 （確認書類）	本人確認（確認の為の書類：コピー）： ①運転免許証　②健康保険の被保険者証　③旅券（パスポート）　④年金手帳 ⑤写真付住民基本台帳カード又は住民票
通知手段	郵送　　その他ご本人同意の方法（　　）
受付担当者名：	対応完了日：　　年　月　日　／　担当者：

デンセイシリウス株式会社