

年 月 日

株式会社ワイエスケイ情報システム 御中

委任状

私は下記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

【代理人】

氏名

住所

連絡先電話番号

()

【委任事項】(該当事項に○をつけてください)

<input type="checkbox"/>	個人情報の開示請求、第三者提供記録の開示請求
<input type="checkbox"/>	個人情報の利用目的の通知請求
<input type="checkbox"/>	個人情報の訂正等(訂正・追加・削除)の請求
<input type="checkbox"/>	個人情報の利用停止、消去、第三者提供の停止の請求

【委任者】

氏名

印

住所

連絡先電話番号

()

※個人情報の取扱いについて

本請求にてご提供いただいた個人情報は、当該お問い合わせへの対応に必要な範囲でのみ使用いたします。尚、下記のいずれかに該当する場合は、お問い合わせに対応できない場合がございますのでご了承ください。

- ・個人情報のご記入無き場合
- ・必要事項のご記入無き場合
- ・ご本人および代理人による申請であることが弊社にて確認できなかった場合
- ・法令に基づく場合

弊社は、お客様の個人情報を適切な安全対策の元に管理し、漏えい等の防止に努めます。また、お客様の同意なく第三者へ開示・提供いたしません。尚、当書面は、お問い合わせの結果通知を送付し、必要な期間保有した後、安全な方法により廃棄いたします。

上記利用目的に同意の上、ご請求くださいますようお願い申し上げます。

(2025.2.4) 3年保管