

委 任 状

年 月 日

アンデルセングループ窓口
株式会社アンデルセンサービス
人事総務部 個人情報総合窓口 御中

私は、アンデルセングループの保有する個人情報について、私の個人情報に関し、個人情報の保護に関する法律に基づき、
(開示 訂正 削除 利用停止 第三者への提供の停止) の請求についての一切の権限を下記の者に委任します。

記

受任者
住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

委任者
住 所 _____

氏 名 _____ (印)

※1 ()内は、請求項目の種別を○で囲んでください。

※2 委任者の押印について、実印を押印のうえ印鑑証明書(交付日より3か月以内のもの)を添付してください。