

委 任 状

代理人住所	(〒 -)
ふりがな	
代理人氏名	

私は、上記の者を代理人と定め、下記権限を委任します。

記

1. 株式会社プランニングワークスが保有する私に関する保有個人データの

- 開示
 訂正、追加、削除
 利用停止、消去、第三者提供停止

※該当するものを「レ」でチェックしてください。

の請求に関する一切の件。

株式会社プランニングワークス 御中

		平成 年 月 日
個人情報 ご本人住所	(〒 -)	
ふりがな		印
個人情報 ご本人氏名		

(個人情報ご本人の実印を押印のうえ、印鑑証明書を同封してください。)

*太線枠内を必ずご記入ください。