

株式会社ゲニアスデック

個人情報の開示等に関するお問い合わせ窓口 行き

委任状
(個人情報開示等請求書添付書類)

<ご本人>

年 月 日

ふりがな 氏名	印
住所	
連絡先電話番号	() -

※印鑑は実印です

私は、下記の者を代理人と定め貴社が保有する 開示対象個人情報のうち、私の個人情報に関わる開示等（開示対象個人情報の利用目的、開示、または内容の訂正、追加または削除、利用の停止、消去 及び第三者への提供停止及び第三者提供記録の開示）の権限を委任いたします。

<委任者>

年 月 日

ふりがな 氏名	
住所	
連絡先電話番号	() -

本委任状にご記入いただいた個人情報は、お客様からの開示等請求手続を行なうにあたって申出者様をご本人委任した代理であることを確認する目的に利用いたします。

それ以外の目的で利用することはありません。

【個人情報開示等受付窓口】

〒 151-0053 東京都渋谷区代々木2-11-12 田中ビル301

株式会社 ゲニアス・デック 情報セキュリティ室 苦情及び相談窓口担当者

TEL 03(5388)7350 FAX, 03(3320)5051