代理人住所 :

代理人指名 :

委任状

代理人生年月	日 :				
代理人連絡先	:				
		下記の権限を委任 訂正・利用停止の	Hします。 D求めに関する一切	の権限	
平成	年 月	日			
	住所	:			
	指名	:			
	生年月日	:			
	連絡先	:			
下記は弊	社記入欄となり)ます。記入いたた	ごく必要はありません。		
			苦情·相談対応 責任者		個人情報保護管理者
管理番号:			ЕП	-	ED
	Copyrig	ght (c) 2008 System Aid A	I Rights Reserved.		