

個人情報開示等の請求に関する委任状

デジタルコム株式会社

個人情報保護苦情相談窓口 行

委任者	請求日	西暦	年	月	日
	住所	〒			
	ふりがな				
	氏名	印			
	電話番号				

私は、下記の者を代理人と定め、デジタルコム株式会社が保有する委任者の個人情報の開示等の請求に関する権限を委任します。

記

代理人	請求日	西暦	年	月	日
	住所	〒			
	ふりがな				
	氏名	印			
	電話番号				

チェック	開示等の結果受領先
<input type="checkbox"/>	委任者が受領
<input type="checkbox"/>	代理人が受領

以上

※委任状には委任者(ご本人)の実印を押印し、ご本人の印鑑証明書もご提出ください。

個人情報保護 管理者	個人情報保護 監査責任者	苦情相談窓口 対応者