

年 月 日

委任状

住所

委任者

印

私は、下記の者を代理人と定め、株式会社山形ISの保有する私の
個人データの下記請求に関する手続きの一切の権限を委任いたします。

記

1. 代理人の氏名

2. 代理人住所

3. 代理人電話番号

4. 委任者との関係

5. 委任権限内容(該当する権限に○印をつけて下さい)

<input type="checkbox"/>	保有個人データの開示を請求する権限
<input type="checkbox"/>	保有個人データの訂正・追加・削除を請求する権限
<input type="checkbox"/>	保有個人データの利用停止・消去を請求する権限
<input type="checkbox"/>	保有個人データの第三者提供の停止を請求する権限
<input type="checkbox"/>	保有個人データの利用目的の通知を請求する権限
<input type="checkbox"/>	保有個人データの第三者提供記録の開示

* 本委任状に記載の個人情報には保有個人データの上記委任権限内容
の項目に係る事務処理にのみ利用いたします。