

(代理人による請求の場合の委任状)

年 月 日

委 任 状

岩手県信用農業協同組合連合会 御中

私は、貴会が保有している私の保有個人データ等に関し、個人情報保護法に基づく、(1. 開示 2. 利用目的の通知 3. 訂正等 4. 利用停止等 5. 消去 6. 第三者提供の停止)の請求についての一切の権限を _____ に委任します。

住所：

氏名：

印

(注1) カッコ内は、請求項目の番号を○で囲んで下さい。ただし、第三者提供記録につきましては、「1. 開示」のみとなります。

(注2) 印鑑は、実印を押印のうえ、印鑑証明書(交付日より6か月以内のもの)を添付して下さい。

以 上