

方-2

委任状

年 月 日

(株)アダムスコミュニケーション 個人情報保護管理者 宛

私は、下記の者を代理人と定め、(株)アダムスコミュニケーションの開示対象個人情報に関する下記事項の請求を委任します。

代理人	(フリガナ) 氏名	印
	住所	(〒 —)
	電話番号	() —
委任事項 (□にレ印を ご記入ください)	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正等 (<input type="checkbox"/> 内容訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除) <input type="checkbox"/> 利用停止等 (<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止)	

上記、委任いたします。

本人	(フリガナ) 氏名	印
	住所	(〒 —)
	電話番号	() —

※委任状の本人氏名欄にいただく押印は、添付していただく印鑑登録証明書記載の印鑑で
お願いいたします。