

____年 ____月 ____日

CTC ファーストコンタクト株式会社
個人情報保護管理者 殿

(委任者)

住所： _____

氏名： _____

連絡先： _____ () _____



委任状

私は、下記の者を代理人と定め、貴社が保有する私の個人情報にかかわる開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止、又は利用目的の通知の請求手続きをなす一切の権限を委任します。

記

住所： _____

氏名： _____

委任者との関係： _____

結果の通知方法： 次のいずれか1つの に 印を入れてください。

- | | |
|----------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> 委任者の住所 | [書面郵送] |
| <input type="checkbox"/> 委任者の連絡先 | [電話] |
| <input type="checkbox"/> 委任者の連絡先 | [その他： _____] |
| <input type="checkbox"/> 代理人の住所 | [書面郵送] |
| <input type="checkbox"/> 代理人の連絡先 | [電話] |
| <input type="checkbox"/> 代理人の連絡先 | [その他： _____] |
| <input type="checkbox"/> 通知不要 | |

以上

※ご請求いただく際には、本委任状と合わせて真正性の確認書類として、委任者本人の「運転免許証 (写*)」又は「パスポート (写)」、委任者本人の「印鑑証明 (写)」、及び代理人の本人確認書類の提出をお願いします。

*「運転免許証 (写)」を提出される際は、本籍欄を黒く塗りつぶし文字が読めないようにしていただきますようお願いいたします。

※ご請求手続きのためにご提出いただいた書類は、当社が責任をもって厳格に管理し、一定期間経過後、適切に社内処理いたします。