委 任 状

年 月 日

株式会社ミラタップ 行

住所

委任者

(ご提出いただく印鑑登録証明書の印鑑でご押印ください。)

私は、次の者を代理人と定め、私に関する貴社保有個人データの

(開示・訂正・追加・削除・利用停止・消去) ←○で囲む

を貴社に対して求め、その通知を受領するにつき一切の件を委任します。

委任者との関係	
代理人氏名	
住所	
電話番号	

以上