

委任状

(代理人) 氏名 _____

住所 _____

上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

開示請求	
<input type="checkbox"/> 個人情報の開示請求を行う権限 <input type="checkbox"/> 開示請求に係る個人情報の全部又は一部を開示する旨の決定通知を受け取る権限及び開示請求に係る個人情報の全部を開示しない旨の決定通知を受け取る権限	<input type="checkbox"/> 特定個人情報の開示請求を行う権限 <input type="checkbox"/> 開示請求に係る特定個人情報の全部又は一部を開示する旨の決定通知を受け取る権限及び開示請求に係る特定個人情報の全部を開示しない旨の決定通知を受け取る権限
<input type="checkbox"/> 開示請求に係る事案を移送した旨の通知を受け取る権限 <input type="checkbox"/> 開示決定等の期限を延長した旨の通知を受け取る権限 <input type="checkbox"/> 開示決定等の期限の特例規定を適用した旨の通知を受け取る権限 <input type="checkbox"/> 開示の実施の方法その他政令で定める事項を申し出る権限及び開示の実施を受け取る権限	
訂正請求	
<input type="checkbox"/> 個人情報の訂正請求を行う権限 <input type="checkbox"/> 訂正請求に係る個人情報を訂正する旨の決定通知を受け取る権限及び訂正請求に係る個人情報を訂正しない旨の決定通知を受け取る権限	<input type="checkbox"/> 特定個人情報の訂正請求を行う権限 <input type="checkbox"/> 訂正請求に係る特定個人情報を訂正する旨の決定通知を受け取る権限及び訂正請求に係る特定個人情報を訂正しない旨の決定通知を受け取る権限
<input type="checkbox"/> 訂正請求に係る事案を移送した旨の通知を受け取る権限 <input type="checkbox"/> 訂正決定等の期限を延長した旨の通知を受け取る権限 <input type="checkbox"/> 訂正決定等の期限の特例規定を適用した旨の通知を受け取る権限	
利用停止請求	
<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止請求を行う権限 <input type="checkbox"/> 利用停止請求に係る個人情報を利用停止する旨の決定通知を受け取る権限及び利用停止請求に係る個人情報を利用停止しない旨の決定通知を受け取る権限	<input type="checkbox"/> 特定個人情報の利用停止請求を行う権限 <input type="checkbox"/> 利用停止請求に係る特定個人情報を利用停止する旨の決定通知を受け取る権限及び利用停止請求に係る特定個人情報を利用停止しない旨の決定通知を受け取る権限
<input type="checkbox"/> 利用停止決定等の期限を延長した旨の通知を受け取る権限 <input type="checkbox"/> 利用停止決定等の期限の特例規定を適用した旨の通知を受け取る権限	

年 月 日 (委任者) 氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

(必ず委任者本人が自署してください。)

(注) 代理人がこの委任状を提出するときは、以下のいずれかの書類を添付してください。

- 1 委任者の運転免許証、個人番号カード等、顔写真付きで、本人に対し一に限り発行される書類の複写物
- 2 上記の委任者欄の氏名に押印した実印の印鑑登録証明書(請求の前30日以内に作成されたものに限る。)