

平成 年 月 日

## 委任状

株式会社メディファンス 御中

貴社における私の保有個人データの開示等の申請に関する権限を下記代理人に委任致します。

<代理人>

住 所

\_\_\_\_\_

氏 名

\_\_\_\_\_



電 話 番 号

\_\_\_\_\_

<委任者>

住 所

\_\_\_\_\_

氏 名

\_\_\_\_\_



電 話 番 号

\_\_\_\_\_

\* 上記に捺印した実印の印鑑登録証明書(発行日から3ヶ月以内のもの)を別途添付しております。