

委 任 状

株式会社システムソリューション
 お客様相談窓口 行

年 月 日

委任者	ふりがな		
	氏名	印	
	郵便番号	〒	-
	ふりがな		
	住所		
	電話番号		

私は、以下の者を代理人に選任し、
 株式会社システムソリューションが保有する、個人情報の開示等の
 請求に関する権限を委任する。

記

代理人	ふりがな		
	氏名	印	
	郵便番号	〒	-
	ふりがな		
	住所		
	電話番号		

(注意)
 当社からの開示等の結果を、代理人が受け取る場合は、委任状に
 「開示等の結果を受領する権限を委任する」旨をご記入ください。
 委任者は実印を押印し、委任者の印鑑証明(発行日より3ヵ月以内のもの)も一緒に
 ご提出ください。実印の押印や「開示等の結果を受領する権限を委任する」旨の記載がない場合は
 委任者ご本人へ、開示等の結果をご連絡することをあらかじめご了承ください。