

年 月 日

委 任 状

(公財)鹿児島県住宅・建築総合センター理事長 様

委 任 者	住 所	〒 -
	ふりがな 氏 名	印
	電話番号	自宅() - 携帯() -

(注1) 印は印鑑登録している印鑑を押印してください。
 (注2) 押印されている印鑑登録証明書を添付してください。

下記の者を代理人と定め、貴法人に対する個人情報保護に関する請求の一切について委任します。

記

1 代 理 人

住 所	〒 -
ふりがな 氏 名	
電話番号	自宅 () - 携帯 () -

2 代理人を証明する添付資料等

添 付 資 料 名 (該当する番号に○印)	① 運転免許証 ② パスポート ③ 各種健康保険被保険者証又は資格確認証 ④ マイナンバーカード ⑤ 在留カード ⑥ 特別永住者証明書
--------------------------	--

3 委任請求内容

請 求 の 種 類 (該当する番号に○印)	① 開 示 ② 内容の訂正 ③ 追 加 ④ 削 除 ⑤ 利用の停止 ⑥ 消 去 ⑦ 第三者への提供の停止 ⑧ 利用目的の通知 ⑨ 第三者提供記録の開示 ⑩ その他()
--------------------------	--