

委 任 状

年 月 日

株式会社 ラポール エム・アール・エス
個人情報相談窓口 御中

私は、下記の者を代理人と定め、株式会社 ラポール エム・アール・エスの開示対象個人情報に関する下記事項の請求を委任します。

代 理 人	(フリガナ)	
	氏 名	
	住 所	(〒 -)
	電話番号	() -
委任事項 (にレ印を ご記入ください)		利用目的の通知 開 示 訂正等 (内容訂正 追加 削除) 利用停止等 (利用停止 消去 第三者提供の停止)

上記、委任いたします。

本 人	(フリガナ)	
	氏 名	
	住 所	(〒 -)
	電話番号	() -

委任状の本人氏名欄にいただく押印は、添付していただく印鑑証明書記載のご印鑑をお願いいたします。