

(西暦) 年 月 日

委任状

委任者の甲は、代理人の乙に対し、株式会社フォーカス技術サービスにおける

_____に関する一切の事項を委任します。

(注)

委任状(甲) 住所

氏名(自署)

印

電話番号

Eメール

代理人(乙) 住所

氏名

印

電話番号

Eメール

(注) 上記の下線部分には、下記記載事項より選択してご記入ください。

- | | | |
|----------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 | <input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 | <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 |
| <input type="checkbox"/> 個人情報の追加 | <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 | <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 |
| <input type="checkbox"/> 個人情報の消去 | <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供の停止 | <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 |