

年 月 日

コムスキャンテクノ株式会社 御中

## 委任状

私は、コムスキャンテクノ株式会社が保有する個人情報について、以下に関する事項を代理人に委任いたします。

個人情報の開示

個人情報の利用目的の通知

個人情報の訂正

個人情報の追加

個人情報の削除

個人情報の利用停止

個人情報の消去

個人情報の第三者への提供停止

(委任者)  
住所

氏名

㊞

※実印を押印のうえ、印鑑証明書を添付ください。

(代理人)  
住所

氏名