委　任　状

年　　月　　日

スカイワースジャパンエレクトロニクス合同会社

個人情報保護担当　行

委任者　　住　所

氏　名(自署)　　印

電　話

私は、下記の者を代理人と定め、貴社との間における下記の一切の権限を委任します。

代理人　　住　所

氏　名

生年月日

委任事項（委任するものにチェックをつけてください。）

- □　保有個人データの開示請求
- □　保有個人データの利用目的の通知請求
- □　個人情報の訂正請求
- □　個人情報の追加請求
- □　個人情報の消去請求
- □　個人情報の利用停止請求
- □　個人情報の第三者提供の停止請求

注意．委任者の捺印は印鑑登録印をご使用ください。
捺印した印鑑についての印鑑登録証明書(3ヶ月以内発行)を添付してください。

<様式 PY3.4.4.2-4-1>