

委任状

年 月 日

本人氏名 _____ 印 印鑑証明書と同じ印鑑を押印ください。

本人住所 _____

私は、以下の者を代理人と定め、下記事項を委任します。

代理人氏名 _____ 印

代理人住所 _____

代理人電話 _____

記

< 委任事項 > 以下の中から該当するものにレ印をつけてください。

社会福祉法人 朝日新聞厚生文化事業団が保有する私の個人情報につき、同団に対し、

「個人情報の保護に関する法律」第 24 条第 2 項に基づいて、その利用目的の通知を求めることに関する一切の行為

「個人情報の保護に関する法律」第 25 条第 1 項に基づいて、その開示を求めることに関する一切の行為

「個人情報の保護に関する法律」第 26 条第 1 項に基づいて、その訂正、追加または削除を求めることに関する一切の行為

「個人情報の保護に関する法律」第 27 条第 1 項に基づいて、その利用の停止または消去の求めを行うことに関する一切の行為

その他 以下に具体的に記載してください。

以上