年　　月　　日

**委　任　状**

株式会社ＣＡＣオルビス　御中

ご　住　所

お　名　前　　　　　　　　　　　　　　　　　印（委　任　者）

私は、下記の者を代理人として、私の個人情報の開示等（利用目的の通知、開示(第三者提供記録を含む)、内容の訂正、追加または削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止）申し込みについての一切の権限を委任します。

記

　　　住　所

　　　氏　名

　　　委任者

との関係

以上