

**委 任 状**  
(保有個人データ開示等請求)

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

株式会社熊本日新聞社 法務室 行

私は、熊本日新聞社が保有する私の個人情報を含む保有個人データに関し、下記の者を代理人と定めます。

記

【代理人情報】

住 所	〒 _____
氏 名	

【委任事項】 (委任する事項に☑をしてください。複数選択も可能です。)

- 保有個人データの利用目的の通知
- 保有個人データの開示
- 保有個人データの内容の訂正・追加・削除
- 保有個人データの利用停止・消去
- 保有個人データの第三者提供の停止
- 保有個人データの第三者提供記録の開示

【委任者 (個人情報の主体)】

住 所	〒 _____
氏 名 (自署)	_____ (実印)

※実印を押印し、印鑑証明書を添付してください。