|  |
| --- |
| 委　任　状  （代理人）住　　所  氏　　名  電話番号  私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。  □個人情報の開示請求を行う権限  □開示請求に係る事案を移送した旨の通知を受ける権限  □開示決定等の期限を延長した旨の通知を受ける権限  □開示決定等の期限の特例規定を適用した旨の通知を受ける権限  □開示請求に係る個人情報の全部又は一部を開示する旨の決定通知を受ける権限及び開示請求に係る個人情報の全部を開示しない旨の決定通知を受ける権限  □開示の実施の方法その他政令で定める事項を申し出る権限及び開示の実施を受ける権限  □個人情報の訂正請求を行う権限  □訂正請求に係る事案を移送した旨の通知を受ける権限  □訂正決定等の期限を延長した旨の通知を受ける権限  □訂正決定等の期限の特例規定を適用した旨の通知を受ける権限  □訂正請求に係る個人情報を訂正する旨の決定通知を受ける権限及び訂正請求に係る個人情報を訂正しない旨の決定通知を受ける権限  □個人情報の利用停止請求を行う権限  □利用停止決定等の期限を延長した旨の通知を受ける権限  □利用停止決定等の期限の特例規定を適用した旨の通知を受ける権限  □利用停止請求に係る個人情報を利用停止する旨の決定通知を受ける権限及び利用停止請求に係る個人情報を利用停止しない旨の決定通知を受ける権限  　　　　年　　月　　日  （委任者）住　　所  氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  電話番号  注１　□のうちあてはまるものをチェック又は塗りつぶしてください。  　２　次のいずれかの書類を添付してください。  (1) 印欄に押印した実印の印鑑登録証明書（請求前３０日以内に交付されたものに限る。）  (2) 委任者が本人であることを確認できる書類（運転免許証、個人番号カード等）の写し |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。