委 任 状

			年	月	日
中四国セキス					
	住	所:			
	氏	名:		(実印)	
	電話番	:号:			
私の個人情報の					
	(該当す	⁻ る項目を ☑ してください。)			
	□ 1	開示			
	\square 2	利用目的の通知			
	□ 3	訂正			
	\Box 4	追加			
	□ 5	削除			
	□ 6	利用停止			
	□ 7	消去			
	□ 8	第三者への提供の停止			
に係る請求を、					
	氏	名:			
	住	所:			
	生年月	日:			
			に委	任します	0

以 上