

委 任 状

私は、茨城交通株式会社が保有する、私の「保有個人データ」の次の請求について、

代理人

住 所

氏 名

印

に権限を委任いたします。

(該当するものに を付けてください。)

開示 訂正 削除 追加 利用停止 利用目的の通知

平成 年 月 日

茨城交通株式会社 あて

郵便番号

請求者（委任者）の 住 所

ふりがな

氏 名

印

- ・ 代理人本人であることを証するため_____の写しを添付します。

※ 開示等の結果を代理人が受け取る場合は、上記の印に、請求者の実印を押印してください。また、請求者の印鑑証明書も添付してください。

※ ご記入いただいた個人情報は、当該ご請求の対応以外の目的には使用いたしません。