

# 委任状

年 月 日

ザーレン・コーポレーション株式会社 殿

住 所

氏 名

㊞ (実印)

電話番号

私の個人情報の

1. 利用目的の通知
2. 開示
3. 訂正
4. 追加
5. 削除
6. 利用停止
7. 消去
8. 第三者提供の停止
9. 第三者提供記録の開示

にかかわる請求を

氏 名

住 所

生年月日

に委任します。

以上