

保有個人データ開示請求に関する委任状

平成 年 月 日

株式会社オリコフォレントインシュア 御中

代理人	住所	〒 -	
	フリガナ		ご本人との関係
	氏名		
	電話番号	- -	

私は、上記の者を代理人として、私の個人情報の開示請求に関する一切の権限を委任します。

委任者 (ご本人)	住所	〒 -	
	フリガナ		実印
	氏名		
	電話番号	- -	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	

【注意事項】

- ① 「委任者」は、開示対象者ご本人となります。委任者が全て自筆にて記入してください。
- ② 委任者の実印欄に実印を押印し、印鑑登録証明書(発行日から3ヶ月以内の原本)を添付してください。
- ③ 記入漏れなどの不備がある場合は、開示請求に関する委任状としての効力を有しませんのでご注意ください。