

# 委任状

(ふりがな)	
代理人氏名	
代理人住所	〒
生年月日	

私は、上記の者を代理人に選任し、下記の件についてその権限を委任したので届けます。

画地測量設計株式会社が保有する私の「個人情報」における下記の請求に関すること。

- 自身の個人情報の利用目的の通知
- 自身の個人情報の開示
- 自身の個人情報の内容の訂正、追加または削除
- 自身の個人情報の利用の停止
- 自身の個人情報の消去及び第三者への提供の停止
- その他（具体的に： \_\_\_\_\_ )

※上記で該当するものにチェックを入れて下さい。

画地測量設計株式会社 宛

年 月 日

(ふりがな)	
氏 名	⑩
住 所	〒
※上記にご記入、ご捺印の上、印鑑証明書1通を添付して下さい。	