

年 月 日

委任状

株式会社エキップ

RMK個人情報に関するお問い合わせ窓口 御中

私は、代理人に私の個人情報に関する請求に関する一切の権限を委任します。

<ご本人>

ご氏名 :

印

ご住所 : 〒 —

<代理人>

ご氏名 :

ご住所 : 〒 —

<ご請求内容>

該当項目に☑を入れてください。

☐ 利用目的の通知

☐ 開示

☐ 訂正

☐ 追加

☐ 削除

☐ 利用停止

☐ 消去

☐ 第三者への提供の停止

以 上