株式会社リベルタス・アドバイザリー
相談窓口責任者 殿

委　任　状

〔受任者記載〕
氏名：
住所：〒

私は、上記受任者に対して、下表の委任事項欄に捺印した事項を
貴社に請求する権限及びその結果を受領する権限の一切を委任いたします。

		委任事項
開示対象個人情報の開示		印
開示対象個人情報の内容の	訂正	印
	追加	印
	削除	印
開示対象個人情報の	利用の停止	印
	消去	印

本件手続き手段について、ご希望の方法にチェック✓をお願いいたします。
□郵送　　□FAX　　□電子メール　　備考（　　）

年　　月　　日
住所：〒

名前：　　印