

委任状

株式会社スタジオジーティ
個人情報保護管理責任者
川口 貴 殿

私は、貴社が保有している個人情報のうち、私の個人情報の(利用目的の通知・開示・訂正・削除)請求を下記の者に委任します。

<ご本人>

令和 年 月 日

ご住所:〒

ご氏名 印

電話番号: - -

※印鑑は実印です。印鑑登録証明書(3ヶ月以内)と公的身分証明書(別紙2「弊社における個人情報のお取り扱いについて」の公的身分証明書参照)のコピーが必要です。

<委任者>

ご住所:〒

ご氏名

電話番号: - -