

株式会社ソフテムコム
個人情報保護担当窓口 宛

個人情報開示等に関する委任状

私(委任者)は、以下の者を代理人と定め、株式会社ソフテムコムの保有個人情報の開示等請求手続きを委任します。

なお、株式会社ソフテムコムの保有個人情報の開示等請求手続きについての代理人の行為に関する責任は私が負うものといたします。

【委任者】※太線内は必須項目です。

委任年月日	年 月 日
委任内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止
ふりがな	
委任者氏名	印
委任者住所	
委任者電話番号	() -

【代理人】※太線内は必須項目です。

代理区分	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> その他()
ふりがな	
代理人氏名	印
代理人住所	
代理人電話番号	() -

法定代理人様 → 法定代理権が確認できる書類が1通必要です。

任意の代理人様 → 委任者(ご本人)の印鑑証明書(3ヶ月以内)、代理人様の印鑑証明書(3ヶ月以内)が必要です。

委任者(本人)、代理人確認のための書類として、それぞれ以下のいずれかの書類のコピー1通を添付してください。本籍地は塗りつぶしてご提出ください。

- 1 運転免許証
- 2 パスポート
- 3 健康保険証