委 任 状

**（任意代理人）住　所**

**氏　名**

**私は、上記の者を任意代理人と定め、個人情報の保護に関する法律に基づく、**

* **保有個人データの利用目的の通知**
* **保有個人データの開示**
* **保有個人データの訂正（変更、追加、削除）**
* **保有個人データの利用停止・消去、第三者提供の停止**
* **保有個人データの第三者提供の開示**

**の請求を任意代理人が行うことについて、委任します。**

**令和　　年　　年　　日**

**（委任者）住　所**

**氏　　名 ㊞ （委任者の実印）**

**電話番号 （ ）**

**(注意事項)**

**・開示等をご請求される委任者様がすべて自筆で記入して下さい。**

**・利用目的の通知、開示、訂正、利用停止・消去、第三者提供停止、第三者提供の**

**開示の部分は該当する請求を選択して○を付して下さい。**

**・委任者様の印は、実印を押印し、印鑑登録証明書(発行から６か月以内に作成された**

**ものに限ります)を添付してください。**

* **なお、委任者様が認知症等である場合は、本書面には、委任者様に代わって任意代理人様がご記入いただいても構いません。その場合は本書面の余白にでも「代筆した理由を明記した上で、任意代理人〇〇〇〇〇が代筆しました」旨注記して下さい。**