

# 委任状

年 月 日

かづの農業協同組合 御中

代理人

私は、貴組合が保有している私の保有個人データに関し、個人情報保護法に基づく（1. 開示 2. 利用目的の通知 3. 訂正等 4. 利用停止 5. 消去 6. 第三者提供の停止）の請求についての一切の権限を上記代理人に委任します。

住 所

氏 名

印

※かっこ内は、請求項目の番号を○で囲んでください。

※印鑑は、実印を押印のうえ、印鑑証明書（交付日より6ヶ月以内のもの）を添付してください。