

一般社団法人新情報センター  
個人情報保護管理者 宛

## 委 任 状

私\_\_\_\_\_は、  
一般社団法人新情報センターの保有する、私に関する『保有個人データ（開示対象個人情報）』について、開示・訂正・利用停止等についての権利を下記のものに委任します。

代理人住所：

代理人氏名：

年 月 日

(申請者)

住所：\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_ ⑩

[連絡先：電話・FAX・E-mail等]

\_\_\_\_\_