

20 年 月 日

株式会社ケアサンク 御中

個人情報開示等請求委任状

私は、以下を代理人と定め、私の個人情報開示等請求に関する権限を委任します。

氏 名

住 所

連絡先電話番号

() —

委任者との関係

委任者（契約者ご本人様）

以下の項目は、必ず委任者ご自身でご記入ください。

氏 名

住 所



※捺印した実印の印鑑登録証明書(発行日から3ヵ月以内のもの)を別途添付します。