

平成 年 月 日

株式会社アサヒディード 御中

## 委任状

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 実印

電話番号 \_\_\_\_\_

個人情報の

1. 開示	2. 利用目的の通知
3. 訂正	4. 追加
5. 削除	6. 利用停止
7. 消去	8. 第三者提供の停止

( を囲んでください)

に係る請求を

氏名	
住所	
生年月日	

に委任します。

以上