

# 委任状

年 月 日

開示請求者住所

開示請求者氏名

印（実印）

私（委任者名： 住所： ）は、

を代理人と定め、私に関する保有個人データの

（利用目的の通知 開示 訂正 追加 削除 利用の停止 消去 第三者への提供の停止 第三者提供記録の開示）をシーアイ・ショッピング・サービス株式会社に対して求め、その通知を受領するにつき一切の件を委任します。

以上

- \* 委任に際して取得した個人情報は、必要な範囲のみで取扱うものとします。  
提出頂いた書類は、上記の対応が終了した後1年間保存後廃棄させていただきます。