

# 委任状

年 月 日

株式会社クラブコスメチックス  
個人情報保護担当 行

## 本人

氏名： \_\_\_\_\_ 実印

住所： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 代理人

氏名： \_\_\_\_\_ 印

住所： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

私は、代理人に、以下の請求についての一切の権限を委任します。

- 個人情報の開示
- 個人情報の訂正
- 個人情報の利用停止
- 個人情報の削除