

(様式 02-17-3)

(2023/1/1 制定版)

年 月 日

アポロ情報システム株式会社 殿

委任状

代理人 住 所

(受任者) 氏 名

私は、上記のものを代理人（受任者）と定め、個人情報開示等申請に関わる下記の権限を委任します。

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 | <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 |
| <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 | <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止、消去 |
| <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 | <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 |
| <input type="checkbox"/> 個人情報の追加 | <input type="checkbox"/> 第三者提供の記録の開示 |

委任事項

または

- 上記委任事項のすべて

に関する一切の権限。

委 任 者 住 所

氏名又は名称 印