

# 委任状

出光保険サービス株式会社 御中

(委任者)

ご住所

お名前



私は、下記の者を代理人として、貴社の保有個人データの内、私の個人

情報に関する客観的事実に関する { 開示申込  
訂正・削除申込 } についての一切の

権限を委任します。

記

住 所

氏 名

委任者との関係