

NO. _____

委 任 状

代理人（委任をされる方）

フリガナ		ご本人との 関係	
氏名	㊞		
住所	〒 -	電話（ ）	-

私は、上記の者を代理人と定め、以下の権限を委任いたします。

※ 代理人の方は、運転免許証・保険証・パスポートなど代理人自身の本人確認ができるもの（コピー）を委任状と一緒に添付し、ご提出ください。

ご本人（委任をする方）

平成 年 月 日提出

加入者番号又は年金証書番号			
フリガナ		生年月日	明 治 大 正 昭 和 平 成 年 月 日
氏名	㊞		
住所	〒 -	電話（ ）	-
委任する 内容等	<p>●該当する委任事項に○印を付してください。</p> <p>私の個人データの 開示 ・ 訂正 ・ 追加 ・ 削除 ・ 利用の停止 消去 ・ 第三者提供の停止 の請求について</p> <p>●開示等を行う個人データについて具体的に記入ください。 ()</p> <p>●送付先について、次の1、2のいずれかに○印を付してください。</p> <p>1.代理人宛に送付する 2.ご本人宛に送付する</p>		
	<p>●ご本人が記入できない理由 ()</p>		

注1. 委任状はご依頼の都度必要となります。

2. 氏名及び㊞は、ご本人が必ずご署名・ご捺印ください。

3. 「ご本人が（委任をする方）」欄について、ご本人がやむを得ず氏名及び㊞をご署名・ご捺印できない場合は、その理由も併せて代理人の方がご記入してください。

4. 個人情報入手する目的で代理人を装って相談を行う者（なりすまし）の防止のため、代理人の本人確認をさせていただきます。

5. 委任状に不備がある場合又は代理人の本人確認ができない場合は、相談に応じられないこともあります。