

年 月 日

株式会社 CP コスメティクス 御中

委 任 状

私は下記の者に

_____ に伴う、

私_____の保有個人データに関する
利用目的の通知・開示・訂正等・利用停止等・第三者提供の停止
の請求につき一切の権限を委任いたします。

[代理人]

氏 名 _____

住 所 _____

連絡先電話番号 () -

[委任者]

氏 名 _____ 実印

住 所 _____

連絡先電話番号 () -