

平成 年 月 日

ホクレン農業協同組合連合会 御中

委任状

委任者（本人） 住所： _____
氏名： _____ 印

私は、貴会が保有している私の保有個人データに関し、個人情報保護法にもとづく（1.開示、2.利用目的の通知、3.訂正等、4.利用停止、5.消去）の請求についての一切の権限を下記の者に委任します。

被委任者 住所： _____
氏名： _____

以 上

（注1） カッコ内は、請求項目の番号を○で囲んで下さい。

（注2） 印鑑は、実印を押印のうえ、印鑑証明書（交付日より3ヶ月以内のもの）を添付して下さい。