

開示等の求めの委任状

株式会社エスティワークス
個人情報保護管理者 宛

私は、本通知書をもって、_____（代理人の氏名）を私の真正かつ適法な代理人に指名します。私は、株式会社エスティワークスが保有する「開示対象個人情報¹」で、私が特定される「開示対象個人情報」の開示等の求めにかかる必要な手続きのすべての行為について、私の名において、私のために行わせる権限を指名した代理人に付与します。

本委任状を証するために、私は、_____年____月____日付にて、下記に署名押印しました。

本人の情報	代理人の情報
本人の氏名	代理人の氏名
本人の住所	代理人の住所
〒	〒
本人の押印欄	代理人の押印
(印鑑登録された印鑑(実印)を押印して下さい)	弁護士登録番号(代理人が弁護士の場合)
委任される手続き	
(該当する手続きに✓を付けてください)	
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	
<input type="checkbox"/> 開示	
<input type="checkbox"/> 訂正等	
<input type="checkbox"/> 利用停止等	
<input type="checkbox"/> その他()	

¹「開示対象個人情報」とは、電子計算機を用いて検索することができるように体系的に構成した情報の集合体又は一定の規則に従って整理、分類し、目次、索引、符合などを付すことにより特定の個人情報を容易に検索できるように体系的に構成した情報の集合体を構成する個人情報であって、当社が、本人から求められる開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めのすべてに応じることができる権限を有するものをいいます。詳しくは、「個人情報苦情及びご相談窓口」までご連絡ください。