

平成 年 月 日

福岡市東部農業協同組合 御中

## 委 任 状

私は、貴組合が保有している私の保有個人データに関し、個人情報保護法に基づく（1. 開示、2. 利用目的の通知、3. 訂正等、4. 利用停止、5. 消去）の請求について下記の者を代理人と定め、一切の権限を委任します。

（委任者） 住 所： \_\_\_\_\_  
氏 名： \_\_\_\_\_ 印

（代理人） 住 所： \_\_\_\_\_  
氏 名： \_\_\_\_\_

（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。

以上