

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、6 第三者提供の停止）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6か月以内のもの）を添付して下さい。