

年 月 日

レインボー薬品株式会社 宛

委 任 状

委任者のご住所 _____

委任者のお名前 _____ 印

私は、下記のことを代理人として、私の個人情報の開示・訂正・利用停止の申し込みについての一切の権限を委任します。

記

住 所 : _____

氏 名 : _____

委任者との関係 : _____

その他の必要書類

- ・ 委任者の印鑑証明書
- ・ 代理人様のご本人確認資料

ご本人確認のため、コピーをご提供頂く資料に _____ をつけて下さい。

裏面に住所の記載がある場合は、両面のコピーが必要です。

- ・ 運 転 免 許 証 : 裏面に記載がある場合は両面のコピーをご用意下さい。

本籍地は塗りつぶして下さい。

- ・ パ ス ポ ー ト : 写真と住所のページ
- ・ 印鑑証明書・実印 : 捺印したもの
- ・ 健康保険の被保険者証
- ・ 写真付住民基本台帳カード
- ・ 外国人登録証明書