

# 委任状

〒  
代理人住所 \_\_\_\_\_

代理人氏名 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人に選任し、下記の件につき、その権限を委任したので、  
届け出ます。

1. ホソカワミクロン株式会社が保有する私の保有個人データの下記の請求をすること。

保有個人データの利用目的の通知の請求

保有個人データの開示の請求

保有個人データの訂正、追加または削除の請求

保有個人データの利用停止、消去または第三者への提供の停止の請求

(上記で該当するものにチェックしてください。)

2. その他( \_\_\_\_\_ )

ホソカワミクロン株式会社  
総務本部 御中

\_\_\_\_\_年 月 日

〒  
ご本人住所 \_\_\_\_\_

ご本人氏名 \_\_\_\_\_ 実印