

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