年　　月　　日

**委　任　状**

株式会社コムリンクス　御中

ご　住　所

お　名　前

（委　任　者）　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、下記の者を代理人として、私の個人情報の開示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

以上