

年 月 日

## 特定個人情報開示・訂正・利用停止等の委任状

科研製薬株式会社 御中

(代理人)

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

委任者との関係 \_\_\_\_\_

私は上記の者を代理人と定め、下記の事項について、委任します。

- 開示
- 内容の訂正・追加・削除
- 利用停止
- 第三者提供の停止
- 利用目的

(本人)

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_