

委任状

代理人住所

代理人氏名

(生年月日)

私は、「個人情報の保護に関する法律」第 29 条 3 項に基づき、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

株式会社エス・ディー・エス バイオテックが保有する私の「保有個人データ」の、次の請求に関する件

利用目的通知の請求

開示の請求

訂正、追加又は削除の請求

利用停止、消去又は第三者への提供の停止の請求

該当するものにチェックして下さい。

以上

年 月 日

住 所

氏 名

(印)

押印には必ず実印を用い、印鑑証明書をご同封願います。