

年 月 日

高桑美術印刷株式会社 行

開 示 等 請 求 委 任 状

私は以下を代理人として定め、貴社が保有する個人情報の開示等の請求に関する事項を委任します。

【 代理人 】

氏名

.....

住所

.....

.....

連絡先電話番号

..... () -

委任者との関係

.....

【 委任者（ご本人様） 】

※ 以下のすべての項目は、必ず委任者ご自身でご記入ください。

氏名

..... 印

住所

.....

.....

連絡先電話番号

..... () -