

## 委任状(代理人選任届)

代理人氏名：

代理人住所：

私は、上記のものを代理人に選任し、下記の件につき、その権限を委任したので届けます。

ファーストメディカル株式会社の有する私の「個人データ」の下記の請求に関すること。  
(次のうち、該当するものの口にチェックしてください。)

- 利用目的通知請求
- 開示請求
- 訂正・追加・削除請求
- 利用停止・消去請求

ファーストメディカル株式会社 行

年 月 日

住所：

氏名：

