

# 委任状

(西暦) 年 月 日

はなさく生命保険株式会社御中

私はこのたび、申込日(西暦) 年 月 日付「保有個人データ」開示請求申込書  
における開示請求の申込みに関する権限を、以下の代理人に委任します。

代理人

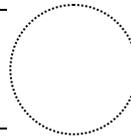
現住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

委任者 (データ開示の対象者となる方)

現住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_



印

印鑑証明書の印を押  
印の上、印鑑証明書  
(原本)を添付