

# 委任状

代理人住所 〒 -

代理人氏名

私は、上記の者を代理人として、下記の件につき、その権限を委任しましたので届けます。

首都高パートナーズ株式会社が保有する私の「保有個人データ」の

開示	に関すること。
利用目的の通知	
訂正	
追加	
削除	
利用停止	

※ [ ]内の該当するものを「○」で囲んでください。

首都高パートナーズ株式会社 あて

年 月 日

〒 -

ご本人住所

ご本人氏名

㊞

※ ご本人の実印を押印してください。