

年 月 日

ニューデジタルケーブル株式会社
大崎ケーブルテレビ

委任状

委任者氏名： _____ 印
※印鑑登録証明の登録印を押印してください。

委任者住所： 〒 _____

電話番号： _____

私は次の者を代理人と定め、個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）に基づく、下記の案件に関する事項を委任します。

代理人氏名： _____

代理人住所： 〒 _____

代理人電話番号： _____

代理人 FAX 番号： _____

記

1. 委任案件

- 個人情報の利用目的 通知申請
 個人情報の訂正等申請

- 個人情報の開示申請
 個人情報の利用停止等申請

2. 委任事項

上記案件に係る一切の件

以上