

(様式2)

平成 年 月 日

アルプス農業協同組合 御中

## 委任状

私は、貴組合が保有している私の保有個人データに関し、個人情報保護法に基づく(1.開示、2.利用目的の通知、3.訂正等、4.利用停止、5.消去)の請求についての一切の権限を(住所 氏名 )に委任します。

住所：

氏名

印

(注1) カッコ内は、請求項目の番号を で囲んで下さい。

(注2) 印鑑は、実印を押印のうえ、印鑑証明書(交付日より3ヶ月以内のもの)を添付して下さい。

以上