

株式会社 福岡アドセンター
個人情報相談受付窓口行

個人情報開示請求に伴う委任状

私、_____は、株式会社福岡アドセンターが保有して
いる開示対象個人情報の開示を_____を代理人とし、
委任開示請求いたします。

年 月 日

申請者（自署名）

住所

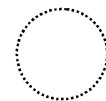
氏名



代理人

住所

氏名



様式 03-2-07 個人情報開示請求に伴う委任状

FA INTERNAL USE ONLY(社外秘)	開示範囲：FA 内	保管期間：対応完了後 2 年間	取扱い：文書・記録管理要領 (PMS08-1-01)による
保管：個人情報相談受付窓口担当(原本)、個人情報保護管理責任者(コピー)			