

アルビド・ジャパン株式会社  
個人情報苦情及び相談受付窓口 行

## 個人情報開示請求に伴う委任状

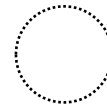
私、\_\_\_\_\_は、アルビド・ジャパン株式会社が保有している開示対象個人情報の開示を\_\_\_\_\_を代理人とし、委任開示請求いたします。

年 月 日

申請者（自署名）

住所

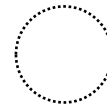
氏名



代理人

住所

氏名



様式 2-3440-03 個人情報開示請求に伴う委任状

INTERNAL USE ONLY (社外秘)	開示範囲：社内	保管期間：対応完了後 2 年間	取り扱い：文書・記録管理要領 (PMS2-3500) による
保管：個人情報相談受付窓口担当(原本)、個人情報保護管理者・事務局(コピー)			