

# 委任状

年 月 日

株式会社SCREENファインテックソリューションズ 御中

委任者（ご本人様）

住 所

氏 名

実印

電話番号

（日中ご連絡ができる電話番号）

私の個人情報の \_\_\_\_\_ (注) にかかる請求を代理人に  
委任します。

代理人

住 所

氏 名

電話番号

(注) 上記の下線部分には、以下の該当項目より選択しご記入をお願いいたします。

利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用停止、消去、第三者への提供の停止

以 上