

委 任 状

委任者（甲）は代理人（乙）に対し、株式会社ユニマツト リタイアメント・コミュニティに対する下記の請求に関する事項を委任し、代理人（乙）はこれを承諾した。

請求に関する事項	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示
	<input type="checkbox"/> 個人情報の訂正・追加・削除	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用の停止又は消去
	<input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供の停止	

※該当項目にを付けてください。

委任者（甲） 住所
氏名(自署) ⑩
電話番号

代理人（乙） 住所
氏名 ⑩
電話番号

(注) 委任者の捺印は、印鑑登録印をご使用いただき、印鑑登録証明書の添付をお願いします。