

委任状

年 月 日

ハバス・ライフ株式会社 殿

住 所

氏 名

(印)

電話番号

私の個人情報の

1. 開 示	2. 利用目的の通知
3. 訂 正	4. 追 加
5. 削 除	6. 利用停止
7. 消 去	8. 第三者への提供の停止
9. 第三者提供記録の開示	

に係る請求を、

氏 名	
住 所	
生年月日	

に委任します。

以 上