

第5号様式の2（第12条関係）

委 任 状

年 月 日

東大和市長 殿

委任者

氏名  
(自署)

㊞  
(実印)

住所（居所）

電話番号

私（委任者）は、次の者を代理人と定め、私に係る保有特定個人情報について、次のとおり委任します。

代理人	氏 名	
	住 所 (居所)	
	生年月日	年 月 日
委 任 事 項	<input type="checkbox"/> 保有特定個人情報の開示請求 ( <input type="checkbox"/> 決定通知の受領及びこれに基づく開示（閲覧、視聴又は写しの受領）を含む。) <input type="checkbox"/> 保有特定個人情報の訂正請求 <input type="checkbox"/> 保有特定個人情報の利用停止請求	
保有特定個人情報 の内容		

注意 押印した実印の印鑑登録証明書を必ず添付してください。