

株式会社ホロニック 御中

委任状

申請日 年 月 日

私の個人情報の開示申請に関する権限を、下記代理人に委任致します。

<代理人>

氏名	印
電話番号	
住所	

<委任者>

氏名	印
電話番号	
住所	

※上記に捺印した実印の印鑑登録証明書（発行日から3ヶ月以内のもの）を別途添付しております。