委 任 状

代 理 人	
住所	
氏 名	
私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。	
株式会社ゼロ・コーポレーションが保有する私の個人データについて、 下記の請求に関する一切の件	
□利用目的の通知	□開示(保有個人データ)
□開示(第三者提供記録)	□データの訂正・追加・削除
□利用の停止・消去	□第三者への提供の停止
(該当する□を黒く塗りつぶしてください)	
株式会社ゼロ・コーポレーション 御中 年 月 日	
住所	
氏 名	⑩ (実印を押印してください)