No.＿＿＿＿＿＿＿＿

株式会社ポストウェイ御中

# 個人情報に関する申請の委任状

年　　月　　日

次の通り御社に提出した自身の個人情報についての開示を請求するため、以下に記す代理人に＊＊＊＊を委任する。

| 委任する申請内容 | |
|---|---|
| 利用目的の通知　　個人情報の開示　　訂正、追加、削除<br>利用の停止、消去、第三者への提供の停止 | |
| 請求者 | 氏名：　　印 |
| | 住所： |
| | 電話： |
| 依頼受託者 | 氏名：　　印 |
| | 住所： |
| | 電話： |
| | 請求者と個人情報の本人の間柄： |
| １．開示請求に係る件名または内容：<br>２．申請理由： | |

※　上記の個人情報につきましては、以下の【個人情報のお取扱いについて】をお読みいただき、同意の上、申請下さい。

**【個人情報のお取扱いについて】**

a)　事業者の名称　　：　株式会社ポストウェイ

b)　個人情報保護管理者　　：　営業部　部長　　Tel：03-5625-1301

c)　利用目的　　：　本申請に係る連絡･手続きのみ利用致します。

d)　提供および委託について：　提供も委託も致しません。

e)　任意性について　　：　個人情報を提供して頂けるか否かはご本人がご判断下さい。ただし、提供して頂けない場合は、開示等の確認や連絡が出来ないことをご了承下さい。

f)　開示等の連絡先　　：　〒130-0022 東京都墨田区江東橋 2-3-10 倉持ﾋﾞﾙﾃﾞｨﾝｸﾞ第一 6 階
配送部ｶｽﾀﾏｰｻﾎﾟｰﾄ課（一般）・管理部（採用･従業員情報等）
Tel：03-5625-1301　Fax：03-5625-1302

※　これらの書類は、回答後 1 年間以内に弊社にて安全に廃棄させて頂きます。

弊社使用欄――――――――――――――――――――――――――――

| | |
|---|---|
| 申請者確認： | 申請者確認書類： |
| 委任状番号： | 通知手段：　郵送　　FAX　　電子メール<br>その他（　　） |
| 受付担当者名： | 対応完了日：　　年　　月　　日 |