

委任状

依頼日： 年 月 日

オーシャンパッケージ株式会社
個人情報保護管理責任者 宛て

住 所：

氏 名：

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

に係る依頼を、

氏 名	
住 所	
生年月日	

に委任いたします。

以 上