

委任状

年 月 日

日本生命保険相互会社御中

私はこのたび、申込日 年 月 日付「保有個人データ」開示請求申込書における開示請求の申込に関する権限を、下記代理人に委任します。

代理人

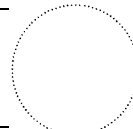
現住所

氏名

委任者（データ開示の対象者となる方）

現住所

氏名



印

印鑑証明書の印を押
印の上、印鑑証明書
を添付