

株式会社オーガスタペイメント
個人情報苦情及び相談受付窓口 行

個人情報開示請求に伴う委任状

私、_____は、株式会社オーガスタペイメントが保有している開示対象個人情報の開示を_____を代理人とし、委任開示請求いたします。

年 月 日

申請者（自署名）

住所

氏名



代理人

住所

氏名



様式2-3440-03 個人情報開示請求に伴う委任状

INTERNAL USE ONLY(社外秘)	開示範囲：社内	保管期間：対応完了後2年間	取り扱い：文書・記録管理規程(PMS2-3500)による
保管：個人情報相談受付窓口担当(原本)、個人情報保護管理者・事務局(コピー)			