

(任意代理人による請求の場合)

委任状

令和 年 月 日

社会福祉法人新栄会
理事長 新開 一司 様

私はこのたび、社会福祉法人新栄会の私に関する保有個人データの開示等請求に関する権限を、下記代理人に委任します。

代理人

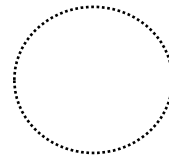
住 所 _____

氏 名 _____

委任者（請求対象となる方）

住 所 _____

氏 名 _____



印

印鑑証明書の印を押印の上
印鑑証明書を添付のこと