

## 委 任 状

特定非営利活動法人金融検定協会 御中

平成 年 月 日

住所

〒

電話番号

FAX 番号

氏 名

印

生年月日

年 月 日

私は、次の者を代理人と定め、「個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第57号)に基づく、私の「保有個人データ」の開示等の求めに関する件一切を委任いたします。

住所

〒

電話番号

FAX 番号

代理人

生年月日 年 月 日