

委 任 状

関西みらい銀行 御中

年 月 日

委任者 住所

氏名

実印

受任者 住所

氏名

印

委任者は、_____を代理人と定め、下記の権限を委任します。
については、代理人が個人情報の保護に関する法律に基づく請求を行うにあたり、委任者はすべての責任を負担し代理人の一切の行為、結果については責任をもって処理し、貴社へは迷惑ならびに損害をかけないことを約束いたします。
またこの委任を解除する場合は、委任者は別途の書面により貴社に通知するものとし、貴社が当該通知の受領以前に行った行為については、委任者が引続き責を負い、貴社にいっさいの迷惑損害をおかけ致しません。

記

1. 個人情報保護法の規定に基づき、不渡報告・取引停止報告に掲載された本人の不渡情報について支払銀行に対してなされる下記請求

- ☐ 開示請求
☐ 訂正請求
☐ 削除請求

- ・ □欄にチェックをお入れください。
・ 委任者の方の印鑑証明書をご添付ください。

[銀行使用欄]

代理人確認資料[

]

検印	代理人 本人確認印	委任者 意思確認印	印鑑照合	係印