

年 月 日

委 任 状

株式会社アイヴィジット 御中

ご 住 所

お 名 前 _____ 印 (委 任 者)

私は、下記の者を代理人として、私の個人情報の開示申し込みについての一切の権限を委任します。

記

住 所

氏 名

委任者
との関係

以上

[個人情報の管理責任者]

コーポレートサービス本部 コーポレートサービス部長

TEL: 03-6627-9977 Email: privacy@ivisit.co.jp

ご提供いただく個人情報は、開示対象個人情報のご請求に関する代理権の確認のためにのみ利用致します。

個人情報をご提供頂けない場合は、開示等の対応が出来ない場合があります。

個人情報の開示等をご希望の場合は、下記、お問合せ窓口までご連絡ください。

[お問合せ窓口]

株式会社アイヴィジット 苦情・相談窓口(コーポレートサービス本部コーポレートサービス部)

電話: 03-6627-9977 (受付時間: 平日のみ 10時~17時)

E-mail: privacy@ivisit.co.jp