

「個人情報」開示等に係る代理人選任届

熊本県信用保証協会 御中

【届出人】

おところ	〒 (フリガナ)	届出日 年 月 日	
	都道 府県	お電話番号 () —	
おなまえ	(フリガナ)	印鑑	実印を押印 してください。

私は、貴協会に対して「個人情報」の開示等の申請を行うに際し、以下の者を申請の代理人として定めましたので届け出ます。

なお、以下の代理人から申請があった場合でも、貴協会から書面を郵送する場合は、私の住所宛にお送りください。

【代理人】

おところ	〒 (フリガナ)		
	都道 府県	お電話番号 () —	
おなまえ	(フリガナ)	(届出人との関係)	