

年 月 日
(西暦でご記入ください)

委 任 状

イズミヤカード株式会社 御中

私は、

氏 名:

住 所:

電話番号:

を代理人と定め、私の個人情報の開示請求に関する権限を委任します。

氏 名:



住 所:

※上記に捺印した実印の「印鑑登録証明書」(発行日から3か月以内のもの)を別途添付しております。