

西曆 年 月 日

株式会社 セブン CS カードサービス 御中

開示請求委任状

私は

氏名

住所

連絡先電話番号

() _____

委任者との関係

を代理人と定め、私の個人情報開示請求に関する権限を委任します。

【委任者】 以下のすべての項目は、必ず委任者ご自身でご記入ください。

氏名

_____ 印（実印）

住所

連絡先電話番号

() _____

※捺印した実印の印鑑登録証明書（発行日から3ヶ月以内のもの）を別途添付します。