

## 委任状

株式会社ラネックス  
お客様相談窓口責任者 殿

私は、貴社が保有している保有個人データのうち、私の保有個人データの利用停止・削除請求を下記の者に委任します。

## 【ご本人】

日付	年 月 日		
ご請求者氏名（本人）	印		
ご住所	〒	電話番号	

※印鑑は実印です。印鑑登録証明書（3ヶ月以内）、公的証明書等（詳細別添「本人確認ができる公的証明書等について」を参照）のコピーを添付してください。

## 【委任者】

ご氏名	印		
ご住所	〒	電話番号	