

年 月 日

NX・TCリース&ファイナンス株式会社 宛

## 委 任 状

代 理 人	住 所	
	氏 名	
	電 話 番 号	
	生 年 月 日	(M, T, S, H) 年 月 日
	本人との関係	① 法定代理人 ② その他 (具体的に )

私は、上記の者を代理人として以下の事項についての権限を委任いたします。

委任事項（下記該当事項に○をして下さい）

NX・TCリース&ファイナンス株式会社が保有している私に関する「開示対象個人情報」について、「個人情報の保護に関する法律」及び「個人情報保護に関するマネジメントシステムの要求事項」等に基づく、

- ・当該保有開示対象個人情報の開示請求手続とその結果等の受領に関する事項
- ・当該保有開示対象個人情報の訂正請求手続とその結果等の受領に関する事項
- ・当該保有開示対象個人情報の利用停止等手続請求とその結果等の受領に関する事項

委任者本人（自署、実印捺印、印鑑証明添付）

住 所： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_ (印)

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日