

平成 年 月 日

MMC ダイヤモンドファイナンス株式会社 御中

委 任 状

| | | |
|-----|---------|---|
| 受任者 | 住 所 | 〒 |
| | 氏 名 | |
| | 電 話 番 号 | |

私は、上記の者を代理人と定め、私の個人情報の開示請求に関する権限を委任します。

(委任者)

住 所

氏 名



※上記に押印した実印の印鑑証明書（発行日から3か月以内のもの）を添付します。