

(様式2)

年 月 日

一般財団法人 I T S サービス高度化機構あて

## 委任状

私は、以下の者を代理人と定め、一般財団法人 I T S サービス高度化機構が保有する私の保有個人データにかかる下記の請求事項につき、権限を委任します。

### 1. 委任する請求事項（該当する□にレ印を記入してください）

- 保有個人データの利用目的の通知
- 保有個人データの開示
- 保有個人データの内容の訂正・追加・削除
- 保有個人データの利用停止、消去
- 保有個人データの第三者提供の停止
- 保有個人データの第三者提供記録の開示

### 2. 本人（住所と氏名を記載の上、実印を押印してください）

住所

氏名

印

### 3. 代理人（住所と氏名を記載してください）

住所

氏名

以上