

年 月 日

委 任 状

委任者の甲は、代理人の乙に対し、株式会社ユニマツライフに対する_____の請求
に関する事項を委任し、代理人の乙はこれを承諾した。

委任者 (甲) 住所
氏名 (自署) 印
電話番号

代理人 (乙) 住所
氏名
電話番号

(注) 上記の下線部分には、下記の該当項目より選択し、ご記入ください。

個人情報の開示、 個人情報の利用目的の通知、 個人情報の訂正、 個人情報の追加
個人情報の削除、 個人情報の利用停止、 個人情報の第三者提供の停止

(注) 委任者の捺印は印鑑登録印をご使用いただき、印鑑登録証明書を添付ください。