様式第15号（[第14条](#第11条)関係）

委　　任　　状

（代理人）住所

氏名

上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

１　個人情報（又は特定個人情報）の訂正請求を行う権限

２　訂正請求に係る事案を移送した旨の通知を受ける権限

３　訂正決定等の期限を延長した旨の通知を受ける権限

４　訂正決定等の期限の特例規定を適用した旨の通知を受ける権限

５　訂正請求に係る個人情報（又は特定個人情報）を訂正する旨の決定通知を受ける権限及び訂正請求に係る個人情報（又は特定個人情報）を訂正しない旨の決定通知を受ける権限

　　　　年　　月　　日

大隅肝属地区消防組合

管理者　　　　　　　様

（委任者）住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先電話番号

注　以下のいずれかの措置をとってください。

１　委任者の印については実印とし、印鑑登録証明書（訂正請求をする日前30日以内に作成されたものに限る。）を添付すること。

２　委任者の運転免許証、個人番号カード（個人番号通知カードは不可）等本人に対し１部限り発行される書類のコピーを添付すること。