委　任　状

一般社団法人金融検定協会　御中

年　月　日

住所
〒
電話番号
FAX 番号
氏　名　　印
生年月日　　年　　月　　日

私は、次の者を代理人と定め、「個人情報の保護に関する法律」（平成１５年法律第５７号）に基づく、私の「保有個人データ」の開示等の求めに関する件一切を委任いたします。

住所
〒
電話番号
FAX 番号
代理人
生年月日　　年　　月　　日