

パラマウントケアサービス株式会社
個人情報苦情及び相談受付窓口 行

個人情報開示請求に伴う委任状

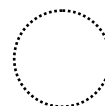
私、_____は、パラマウントケアサービス株式会社が
保有している開示対象個人情報の開示を_____を
代理人とし、委任開示請求いたします。

年 月 日

申請者（自署名）

住所

氏名



代理人

住所

氏名

