

(ご記入日) 年 月 日

株式会社システムベース 御中

委任状

ご本人	〒 住所
	ふりがな 氏名 ㊞
	連絡先電話番号 (自宅 ・ 携帯番号 ・ 勤務先 ・ その他) ()

私は、下記の者を代理人と定め、私の個人情報に関わる利用目的の通知、開示・訂正・追加又は削除、個人情報の利用停止又は提供の拒否等の権限を委託致します。

代理人	〒 住所
	ふりがな 氏名
	連絡先電話番号 (自宅 ・ 携帯番号 ・ 勤務先 ・ その他) ()

【個人情報の取り扱いについて】

1. 個人情報取扱事業者の名称：株式会社システムベース
2. 個人情報の利用目的：この委任状にご記入頂いた個人情報は、今回の委任目的以外で利用することはありません。
3. 委託等について：個人情報の委託の予定はありません。
4. 第三者への提供について：第三者に対し、個人情報を提供することはありません。
5. 送付先・問い合わせ先
株式会社システムベース 管理部 総務グループ
所在地：〒024-0004 岩手県北上市村崎野 19 地割 116 番地 4
TEL：0197-71-1111 FAX：0197-71-1212
Eメール：mbox@systembase.co.jp
(電話での受付は土曜日、日曜日、祝祭日、年末年始等を除く当社の営業日の9:00~17:00となります。)
6. 個人情報保護管理責任者：取締役 折笠 英輝
7. 個人情報保護方針：
個人情報保護方針につきましては当社 HP
(<http://www.systembase.co.jp/company/privacy2.html>)
にてご確認頂けますようお願い致します。