

年 月 日

委 任 状

委任者は、下記の代理人に対し、学校法人中部大学との間で、

個人情報の_____

の請求に関わる事項を委任します。

代理人 氏 名
住 所
電話番号

委任者 氏 名 印
住 所
電話番号