個人情報開示等請求に関する委任状

請求対象会社： **□㈱すかいらーくホールディングス　□㈱すかいらーくレストランツ**

□ニラックス㈱　□㈱フロジャポン　□㈱トマトアンドアソシエイツ

□その他（　　）

宛

代理人　住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

電話番号 ＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿ ※日中ご連絡できる電話番号

上記の者を代理人と定め、貴社で保有する委任者に関する個人情報の開示等に関する請求手続の一切の権限を委任します。

年　　月　　日

委任者　住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印 ※印鑑証明書と同じ印にて押印ください。

電話番号 ＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿ ※日中ご連絡できる電話番号

■個人情報開示請求にかかる手数料について
①1回の請求ごとに800円の郵便切手を申請書類と同封してください。
②不開示決定となった場合でも、手数料の返還はいたしません。
※不開示理由については、当社ホームページ「4.「開示等の請求等」に応じる手続きに関する事項」をお読みください。
http://www.skylark.co.jp/privacy/legally.html

保管期限〔3年〕

当 社 受 付 欄

【受　付】	【調　査】	【確　認】	【回答送付】	【保　管】
総務グループ	総務グループ	総務ﾃﾞｨﾚｸﾀｰ	総務グループ	総務グループ
（　/　）	（　/　）	（　/　）	（　/　）	（　/　）

受付番号