

委任状

ツムラ ライフサイエンス株式会社 殿

平成 年 月 日

私は、下記代理人に下記事項を委任いたします。

代理人住所	
代理人氏名	
委任事項	私に関するツムラ ライフサイエンス株式会社の保有個人データについて、利用目的の通知、開示、訂正等（追加、削除を含む）、利用停止等（消去を含む）の請求およびこれに付帯する事項をツムラ ライフサイエンス株式会社に対して行うこと。

上記委任いたします。

本人住所	
本人氏名	印

※本人氏名欄の押印は、添付いただく印鑑証明書記載のご印鑑でお願いいたします。