

年 月 日

委任状

株式会社アインファーマシーズ 御中

ご住所

お名前
(委任者)

印

私は、下記の者を代理人として、私の個人情報の開示申し込みについての一切の権限を委任します。

記

住所

氏名

委任者
との関係

以上