

위 임 장

수임인

주 소 :

연락처 :

성 명 :

생년월일 :

본인은 위의 사람을 대리인으로 정하고 다음의 권한을 위임합니다.

- 다 음 -

■ 아래에 해당되는 항목의 괄호 안에 ○를 하시오.

1. 자료열람 요구 신청하는 권한 일체 ()
2. 개인정보의 수집 이용 제3자 제공 등 동의 ()
3. 자료열람 요구와 관련된 자료를 제출하거나 의견을 진술하는 행위 ()
4. 자료열람 요구를 취하하는 행위 ()
5. 자료를 열람(사본수령, 청취 포함)하는 행위 ()
6. 개인정보를 정정·삭제를 요청하는 행위 ()
7. 기타 :

※ 첨 부 : 인감증명서 1부.

20 년 월 일

위임인

주 소 :

연락처 :

성 명 :

(인) 생년월일 :

(주) 헥토데이터 귀중