

年 月 日

委 任 状

私(甲)は、カールツァイスグループに対して行う本個人情報（照会・訂正・削除・利用の停止）に関する事項を代理人の乙に委任いたします。

本人（甲：自署） 住所

氏名
電話番号

印

代理人（乙） 住所

氏名
電話番号