

# 披露申请授权委托书

年 月 日

委托人甲特此授权代理人乙处理针对于AQUA株式会社（及其关联公司）的  
\_\_\_\_\_申请事宜，代理人乙对此表示同意。

委托人（甲） 住址  
姓名（亲笔签名） (盖章)  
电话号码

代理人（乙） 住址  
姓名 (盖章)  
电话号码

（注）请从以下内容中选择相符项目填写到上文中的下划线处。  
披露个人信息、通知个人信息的使用目的、修改个人信息、新增个人信息、抹销个人信息、停止使用个人信息、停止向第三方提供个人信息、披露对第三方的提供记录

（注）委托人的印章需为注册印章。

（注）请一并提交所盖印章的注册证明。