

위 임 장

위임받는 자	성 명 :	전화번호 :
	생년월일 :	정보주체와의 관계 :
	주 소 :	
위임자	성 명 :	전화번호 :
	생년월일 :	
	주 소 :	

「개인정보 보호법」 제38조제1항에 따라 위와 같이 개인정보의 (열람, 정정·삭제, 처리정지)의 요구를 위의 자에게 위임합니다.

년 월 일

위임자

(서명 또는 인)

미즈러브여성비뇨기과 귀하
