**第４号様式**（第６条関係）

年　　月　　日

高知県知事　様

届出者（資格喪失代理人）　郵便番号

住所又は居所

法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び

代表者の職・氏名

電話番号

代理人資格喪失届

年　　月　　日付けの保有個人情報開示請求書を提出しました代理人について、その資格を喪失しましたので、個人情報の保護に関する法律施行令第22条第４項の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 代理人の資格を喪失した理由 |  |
| 代理人の資格を喪失した年月日 | 年　　　月　　　日 |
| その他参考となる事項 |  |