

# 委任状

年 月 日

住所

氏名

㊟ (実印)

私は、(氏名・住所) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

を代理人と定め、株式会社アルファ新洋が保有する私に関する保有個人データの

( 利用目的の通知 開示 訂正 追加 削除 利用停止 消去 その他 )を求め、

その通知を受領するにつき一切の件を委任します。

以上