

# 法定代理人申告書

年 月 日

(法定代理人記入)

住所

氏名

⑩

法定代理人資格（親権者など）

私は、(対象者の氏名・住所)

---

の法定代理人として、株式会社アルファ新洋の対象者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

株式会社アルファ新洋に対して求めます。

以上