

平成 年 月 日

〒370-0854 群馬県高崎市下之城町301-2
エービーネット株式会社
個人情報管理担当者宛

個人情報開示請求書

個人情報の保護に関する法律第25条第1項の規定により個人情報の利用の開示を請求いたします。

フリガナ	
氏名	(印)
生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日
住所	〒 -
電話番号	() - -
本人確認のための 添付書類	

【お願い】

- 開示請求は、「個人情報の開示・訂正・利用停止等の手続き」をお読みいただき、次の書類等を同封し弊社までご郵送ください。
 - 開示請求者本人を確認するための書類（運転免許証・保険証等）のコピー
 - 返信用封筒（開示請求者住所を記入し、500円分の郵便切手を貼ったもの）
- 代理人による請求の場合は、1. の書類に加え次の書類を同封してください。
 - 代理人の地位を証明する委任状などの書類
- 記入漏れ、書類等の漏れがある場合には、ご記入いただきました電話番号にその旨の連絡をさせていただきます。連絡が取れない場合や連絡後2週間以内にご郵送がない場合には開示の請求がなかったものとして対応させていただきます。
- 開示請求のためにご提出いただいた書類は、回答終了後半年間保存後廃棄いたします。

20050620abnet.ne.jp