

「保有個人データ」開示・利用停止申請書（いずれかを○で囲んでください）

年 月 日

株式会社アベルネット宛

↓いずれかを○で囲んでください

法29条の規定により、下記の記載のとおり保有個人データの開示・利用停止を請求いたします。

| | | |
|--------------|----|--|
| 請求者 | 本人 | 住 所 |
| | | ふりがな |
| | | 氏 名 |
| | | 電 話 |
| 個人情報の名称または内容 | | 株式会社アベルネットが保有する個人データ |
| 開 示 の 方 法 | | 申請者の申請書記載住所宛に書面によって回答。 (代理人による申請の場合は代理人の住所) |

代理人が請求する場合には、以下の欄にも記入してください。

| | |
|--------|-------------|
| 法定代理人 | 本人との関係 |
| 代理人の氏名 | ふりがな 氏 名 |
| 代理人の住所 | 住 所 電 話 |

| | |
|----------|---|
| 任意代理人の資格 | <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 司法書士 <input type="checkbox"/> 行政書士 <input type="checkbox"/> その他 |
| 代理人の氏名 | ふりがな 氏 名 |
| 代理人の事務所 | 事務所 電 話 |
| 資格者の登録番号 | |

会社記載欄（次の事項には記載しないでください。）

| | |
|-----------------|--|
| 本人であることを確認した書類 | <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証（写） <input type="checkbox"/> パスポート（写） |
| 代理人であることを確認した書類 | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本または登記事項証明書（法定代理人の場合） <input type="checkbox"/> 代理権限証書 <input type="checkbox"/> 委任状（本人の印鑑証明書付） |
| 担当者 | |
| 備考 | |

（注）該当する□には、レ印を記入してください。

開示申請書には必要な書類を添付してください。