

すべての太枠内に楷書でご記入ください。

【個人情報について】 ご記入いただいた情報は、「ASAHIネット個人情報保護方針」(<http://asahi-net.jp/service/agreement/policy.html>)に基づき、適正に取り扱います。

ご記入日 年 月 日

株式会社朝日ネット 御中

権利を侵害されたと主張する者 【注1】	氏名	(印)
	住所	
	連絡先電話番号	
	連絡先メールアドレス	

貴社が管理する特定電気通信設備に掲載された下記の情報の流通により、私の権利が侵害されたので、特定電気通信役務提供者の損害賠償責任の制限及び発信者情報の開示に関する法律(平成13年法律第137号。以下「法」といいます)第4条第1項に基づき、貴社が保有する、下記記載の、侵害情報の発信者の特定に資する情報(以下、「発信者情報」といいます)を開示下さるよう、依頼します。

記載した内容は、事実と相違なく、貴社から発信者にそのまま通知されること、この報告が証拠として利用されることにも同意いたします。

記

貴社が管理する 特定電気通信設備	URL:	
掲載された情報		
侵害情報等	侵害された権利	
	権利が明らかに侵害されたとする理由 【注2】	
	発信者情報の開示を受けるべき正当理由 (複数選択可)【注3】	<input type="checkbox"/> 損害賠償請求権の行使のために必要であるため <input type="checkbox"/> 謝罪広告等の名誉回復措置の要請のために必要であるため <input type="checkbox"/> 差止請求権の行使のために必要であるため <input type="checkbox"/> 発信者に対する削除要求のために必要であるため <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入してください)
	開示を要求する発信者情報(複数選択可)	<input type="checkbox"/> 発信者の氏名又は名称 <input type="checkbox"/> 発信者の住所 <input type="checkbox"/> 発信者の電子メールアドレス <input type="checkbox"/> 発信者が侵害情報を流通させた際の、当該発信者のIPアドレス(注4)
証拠	添付別紙参照	

【注1】以下の方法で、ご本人であることの証明を行ってください。個人の場合は、①押印と同じ印影の3ヶ月以内の印鑑登録証明書、戸籍謄本の写し、または住民票の写し および ②パスポート、運転免許証、または保険証等、本人を確認できる公的書類の写し を添付してください。法人の場合は、①押印と同じ印影の3ヶ月以内の代表取締役の印鑑証明書 および ②資格証明書を添付してください。

【注2】特許権、商標権、著作権等の知的財産権が侵害されたと主張される方は、当該権利の正当な権利者であることを証明する資料を添付してください。

【注3】法第4条第3項により、発信者情報の開示を受けた者が、当該発信者情報をみだりに用いて、不当に当該発信者の名誉又は生活の平穩を害する行為は禁じられています。

【注4】IPアドレスについては、特定できない場合がありますので、あらかじめご承知おきください。

必要書類とともに、郵便でお送りください。 ※FAX・Eメール等ではお受けできません。

【宛先】〒104-0061 東京都中央区銀座4-12-15 歌舞伎座タワー21F
株式会社朝日ネット 個人情報保護対策室
電話: 03-3541-3892 FAX: 03-3541-5631

当社記入欄

開示請求受付日	意見照会日	回答日と内容 <input type="checkbox"/> 了承 <input type="checkbox"/> 拒絶	当社決定日と内容 <input type="checkbox"/> 了承 <input type="checkbox"/> 拒絶
---------	-------	--	--