

開示請求等申出書（ は必須です。）

請求日	
氏名	
メールアドレス	
住所	
当社との関係 —	
請求の内容	
請求の詳細	
請求の根拠	

上記にご記入の上、以下の連絡先まで、郵送又は FAX でお送りください。

〒105-0021 東京都港区東新橋 1-9-2 汐留住友ビル18階

(電話番号) : 03-6252-3120

(FAX 番号) : 03-6252-3126

株式会社 ディーツーコミュニケーションズ法務部