

保有個人データ開示等請求書

年 月 日

貴弁護士会が保有している私の個人データについて、貴弁護士会個人情報保護規則第15条乃至第17条に基づき下記の事項を請求します。

住所 _____
氏名 _____ 印 電話 _____

- 1 請求の趣旨(求める内容を○で囲んで下さい)
- イ 個人情報の開示(写の交付・閲覧のみ)
 - ロ 個人情報の変更・追加・削除(該当するものに○で囲んで下さい)
 - ハ 個人情報の利用停止
 - ニ 個人情報の消去
 - ホ 個人情報の第三者提供の停止

2 請求の対象となる情報

_____の関係で貴弁護士会が保有している私の情報

3 上記ロの場合の訂正後の、または追加する情報

- 住所 : _____
- 電話番号 : _____
- FAX番号 : _____
- E-mailアドレス : _____
- その他 : _____

* 書ききれない場合は別紙を添付して下さい。

※ 事務処理の関係上、本書によるご請求に対応することを利用目的とし、ご請求に対応する際に請求者データベースに貴方の個人情報を登録させていただきます。

【請求先】

〒260-0013
千葉市中央区中央4丁目13番12号
千葉県弁護士会 個人情報取扱係
Tel. 043-227-8431 fax 043-225-4860

【事務局記入】

本人確認書類
免許証 パスポート
保険証 その他
番号: _____

【様式1】