

個人情報開示等請求書

本人確認書類 ()
免許・パスポート・保険証・他 ()
(番号:)

第一東京弁護士会が保有している私の個人情報について、貴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。

平成 年 月 日

ご住所 _____

ご氏名 _____ 印

お電話 _____

私の個人情報に関する請求内容 (請求事項を で囲んで下さい)

- ・個人情報の開示 (写しの交付 ・ 閲覧のみ)
- ・訂正 (変更 ・ 追加 ・ 削除)
- ・利用停止 ・ 消去 ・ 第三者提供停止

情報の特定

_____ の関係で貴会が保有している私の情報について
請求の趣旨

処理結果のご報告は郵送により行いますので、通知先がご住所と異なる場合は、郵送先のご住所をご記入下さい。

郵送先ご住所: _____

訂正等の内容 (にチェックをつけて下さい)

新しいご住所 _____

新しい電話番号 _____

新しいFAX 番号 _____

新しいe-mail アドレス _____

その他 _____

事務処理の関係上、本書によるご請求にご対応することを利用目的とし、ご請求にご対応する際に、申請者データベースにあなたの個人情報を登録します。