個人データ開示等請求書

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データについて、 貴会個人情報保護規則に基づき、下記の事項を請求します。

　　　　　　　　　　　　令和 年 月 日

ご住所

ご氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

お電話

　 ◆ 私の個人データに関する請求内容 （□にチェックを入れてください。）

□利用目的の通知 ・ □個人データの開示

□訂正（ □変更 ・ □追加 ・ □削除 ）　・　□利用停止 　・ 　□消去

□第三者提供停止　 ・　□第三者提供記録の開示

　 ◆　個人データの特定

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の関係で貴会が保有している私の個人データについて

◆　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、郵送先がご住所と異なる場合は、郵送先のご住所をご記入ください。

　　　郵送先ご住所：

◆　個人データ又は第三者提供記録の開示請求の場合、ご希望の開示方法・形式をご指定ください（□にチェックを入れ、必要事項をご記入ください。指定のない場合は上記ご住所宛てに、配達記録にて書面を郵送します）。

□窓口での閲覧　・　□窓口での交付　（□書面　・　□CD-R）

□配達記録による郵送　（□書面　・　□CD-R）

　郵送先（ご住所と異なる場合のみ）：

◆　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

　 □新しい電子メールアドレス

　 □その他

※　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、申請者データベースにあなたの個人情報を登録します。