

個人情報開示等請求書

年 月 日

貴弁護士会が保有している私の個人情報について、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 _____

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

_____の関係で貴弁護士会が保有している私の情報

請求の趣旨

訂正等の内容

新しい住所 : _____
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

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 : _____