

個人データ開示等の請求書

太枠内をご記入下さい。 請求年月日 年 月 日

請 求 者	フリガナ お名前		印	
	住所 〒	電話番号()		—
代 理 人	フリガナ お名前		印	
	住所 〒	電話番号()		—
<p>請求の内容 (〇で囲って下さい) 請求者の個人データについて (開示 、 訂正等 、 利用停止 、 消去 、 第三者提供の停止) を求めます。 開示以外の場合は理由をご記入下さい</p>				
<p>個人データの特定 (わかる範囲で詳しくご記入下さい) 年 月 日ころの次の情報 <input type="checkbox"/> 法律相談 (場所: 種別:) <input type="checkbox"/> その他</p>				

愛知県弁護士会記入欄 整理番号 年 (情報) 号

窓口担当	担当理事者確認	追加手数料請求	通知・交付
(日付:)	(日付:)	(日付:)	(日付:)
本人確認 <input type="checkbox"/> 済 手数料 領収/不要	開示等 <input type="checkbox"/> 可 一部可 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 円 <input type="checkbox"/> 追加手数料無し	交付方法 郵送/手交
備考			

本請求書は、個人情報に関する法律の規定により、愛知県弁護士会が保有する個人データについて、開示、訂正等、利用停止、消去、第三者の提供等を請求するためのものです。ご記入いただいた個人情報は、上記ご請求に対する事務手続、その他当会個人情報保護規則に基づく実務以外の目的には使用いたしません。

【個人情報取扱業者名】 愛知県弁護士会

〒460-0001 名古屋市中区三の丸1-4-2

T E L 052-203-1651