

個人情報等開示請求書

※ご記入いただいた個人情報は、この開示請求に対応することを目的に利用させていただきます。当社が保有する個人情報との照合の必要上、できるだけ詳しくご記入下さい。

請求日	年 月 日	請求者区分 ※○をして下さい	当会会員外 ・ 当会会員	
ふりがな氏名	印	生年月日	大正 昭和 平成 西暦	年 月 日
現住所	〒		電話番号	
ふりがな代理人氏名	印	代理人区分	弁護士 ・ 弁護士外	
代理人住所	〒		代理人電話番号	

【請求する個人情報等の特定】

1. 請求する個人情報等の内容を具体的にご記入ください

2. 当社が当該個人情報等を取得した時期 年 月 日頃 不明

3. 当該個人情報等を取得したと思われる当会の担当窓口等 ※下記にチェックを入れて下さい

会員登録情報・会員管理 会員懲戒請求・紛議申立関係 市民窓口
 面接法律相談・電話法律相談関係 人権救済申立関係 当番弁護士 国選弁護事件
 司法修習生 渉外事務 研修関係 弁護士会照会請求 弁護士業務妨害関係
 非弁護士・非弁護士提携 骨髄提供同意立会 紛争解決センター 民事介入暴力
 シンポジウム等の催し物参加者 販売管理 取引業者関係者
 経理処理関係 職員人事・採用関係 訟務関係 委員会関係メーリングリスト
 育英財団 団体生命保険、傷害保険 弁護士補償事業 裁判官個人情報

4. 開示方法 書面による方法 電磁的記録の提供による方法 ※指示がない場合は書面による方法で開示します。

※本請求に対する審査結果につきましては、請求を受け付けてから原則30日以内に通知いたします。

東京弁護士会記入欄 整理番号 20 - (K)

本人確認方法		証明書番号	
受付日	年 月 日	窓口・郵送	
手数料納付確認	受領 ・ 未受領	受付担当	
審査結果通知	年 月 日 着	確認担当	