

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	

【請求する個人情報の特定】

1. 請求する個人情報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を取得した時期 年 月 日頃 不明

3. 当該個人情報を取得したと思われる当社の担当窓口等 ※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

※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、本請求書に記載のご本人住所宛（代理人住所宛をご希望の場合は、その旨お申し出下さい。）に書面で通知いたします。

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