

個人データ開示等の請求書

【通知】この請求書は、個人情報保護に関する法律(以下「法」という。)の規定により、当会が保有する個人データの開示、訂正又は一部削除、利用停止、消去、第三者提供の停止、利用目的の通知(これらの求めを本請求書内で「開示等の請求」という。)等を請求するためのものです。下記必要事項をご記入頂き、当会までご提出下さい。

なお、ご記入いただいた個人情報は、貴殿からの開示等の請求に対する回答のための事務的手続、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使用しません。

個人情報取扱事業者名 滋賀弁護士会

太線の枠内で必要事項をご記入頂き、該当項目に☑してください。

請求年月日 平成 年 月 日	請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 会員	フリガナ お名前 (委任者名)	印
住所・電話番号 (〒 -) (電話 - -)			
<input type="checkbox"/> 代理人			
請求の趣旨 滋賀弁護士会が保有する当方の個人データの		<input type="checkbox"/> 開示を求める。(※) <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除を求める。 <input type="checkbox"/> 利用停止・消去を求める。 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止を求める。 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知を求める。(※)	
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">(※開示又は利用目的の通知に関しては、手数料を要します。 法第30条第1項 開示には、個人データが存在しない事の確認を含みます。 法第25条第1項)</div>			
請求の理由 (開示の場合は不要) ----- ----- -----			
当該個人データの特定(わかる範囲で詳しくご記入下さい) 滋賀弁護士会が当方の個人情報を取得したのは、平成 年 月 日頃。 当該個人情報の項目は、下記のとおり。 <input type="checkbox"/> 有料法律相談(相談場所:) <input type="checkbox"/> 交通事故相談 <input type="checkbox"/> 人権救済申立 <input type="checkbox"/> 当番弁護士の申込み <input type="checkbox"/> 苦情申立 <input type="checkbox"/> 懲戒請求 <input type="checkbox"/> 紛議調停申立 <input type="checkbox"/> 入会・登録換え・退会(弁護士) <input type="checkbox"/> その他----- -----			
開示等がなされた場合の受け渡し方法 <input type="checkbox"/> 窓口での受け渡し <input type="checkbox"/> 郵送(配達証明)		データ形式 <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> フロッピーディスク <input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> その他()	

次回の申込については、今回の申込日から1年間は、郵送の申込も認めて下さい。

滋賀弁護士会記入欄		本人確認方法【		】証明書番号【	
整理番号	窓口担当者	当該データベース管理者	審査結果	結果通知及び手数料請求	開示等の執行
平成 年 (情報) 号			年 月 日	<input type="checkbox"/> 通知 年 月 日	<input type="checkbox"/> 交付 年 月 日