

個人情報の保護に関する法律の規定に基づき、当センターが保有する個人データについて、利用目的の通知及び開示、訂正(変更・追加・削除)、利用停止、消去、第三者提供の停止の請求(以下、開示等の請求)を行う場合には、本請求書に必要事項をご記入いただき、当センターまでご提出下さい。

なお、下記請求書にご記入いただいたあなたの個人情報については、この開示等の請求にご対応することを目的に利用させていただきます。

(公財)日弁連交通事故相談センター 御中

個人データ開示等の請求書

下記枠内に必要事項をご記入ください。

		請求日	20	年	月	日		
請求者区分	ふりがな					電話番号	()	
本人	氏名	印						
代理人	ふりがな							
	代理人氏名							
現住所	〒	-				マンション名		
代理人住所	〒	-						

請求内容

※開示の請求には手数料が必要です。また、非開示決定の送付は簡易書留で行います。

貴センターが保有している当方の個人データにつき、以下のとおり請求します。

- | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 | <input type="checkbox"/> 開示※ | <input type="checkbox"/> 訂正(変更・追加・削除) |
| <input type="checkbox"/> 利用停止・消去 | <input type="checkbox"/> 第三者提供停止 | |

※開示方法のご希望(開示の請求の場合のみ記入)

- | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 窓口での交付 | <input type="checkbox"/> 郵送(配達証明) |
|---------------------------------|-----------------------------------|

請求の理由または訂正内容

--

上記請求をする個人データの特定

※わかる範囲で詳しくご記入下さい

--

* (公財)日弁連交通事故相談センター記入欄

受付年月日		受付窓口	支部	相談所
本人確認方法		証明書番号		