

保有個人データ開示等請求書

平成 年 月 日

個人情報保護法に基づき、次のとおり保有個人データの開示等を請求します。

ご本人による請求 代理人請求の場合も、ご記入ください（代理人請求の場合に限り、本人の押印は不要）	氏名 印
	住所（〒 - ）*転居等をされている場合で、ご提供時のご住所と現住所が異なる可能性がある場合には、旧住所もご記入ください。
	旧住所（〒 - ）
	電話番号
代理人による請求 代理人請求の場合のみ、ご記入ください	氏名 印
	住所（〒 - ）
	電話番号
開示対象たる保有個人データの特定	保有個人データファイルの特定 <input type="checkbox"/> (1) 法務関連個人情報（事件ファイル等） <input type="checkbox"/> (2) 電子メール受信・送信ファイル <input type="checkbox"/> (3) 連絡情報ファイル（ご連絡を頂いた方及び名刺交換をさせて頂いた方の個人データ） <input type="checkbox"/> (4) 企業法務研究会連絡ファイル <input type="checkbox"/> (5) 従業者関連ファイル（マイナンバーファイルを含む）
	保有個人データの特定 提供の時期（ ） 提供方法（ ） 本人識別に資する情報（メールアドレス、電話番号、旧姓など） （ ）
開示等請求の種類・内容（※1）	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止
	開示対象の特定 又は 訂正・利用停止の内容
開示の方法	本人確認書類記載の現住所への郵送による
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 開示の請求につき本人が委任した代理人
本人確認書類 いずれかひとつ提出	<input type="checkbox"/> 住民票の写し（※2） <input type="checkbox"/> 運転免許証（写し） <input type="checkbox"/> 旅券（写し） <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証（写し）
代理人資格確認書類 代理人の本人確認書類に加え、いずれかひとつ提出（※3）	未成年の法定代理人→ <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 成年後見人→ <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 委任代理人→ <input type="checkbox"/> 委任状

各欄に必要事項をご記入のうえ、のある欄は該当箇所にて✓を記入してください。

※1 開示請求する保有個人データの内容は、できるだけ具体的に記入してください。

※2 住民票の写しについては、市区町村より交付された原本（30日以内に作成され、かつ個人番号の記載のないもの）をご提出ください。

※3 代理人による請求の場合は、上記代理人資格確認書類のうちいずれかひとつ（原本）に加え、代理人の本人確認書類もあわせてご提出ください。