

年 月 日

ロア・ユナイテッド法律事務所
個人情報管理責任者 宛

個人情報開示請求書

個人情報の保護に関する法律に基づき、貴事務所の保有個人データに関して以下の通り、必要な書類及び手数料を添えて請求します。

1) 開示等をご請求になる保有個人データにより識別されるご本人についてお書き下さい。

本人	フリガナ		印	性別	生年月日
	氏名			男・女	大昭平 年 月 日
	現住所	〒 -			Tel - -
	日中(9:30~18:00) のご連絡先				Tel - -

2) 当事務所に住所・電話番号の情報を提供後、ご本人が転居等により住所を変更されている場合は、転居等前のご住所・電話番号を下欄にご記入下さい。(保有個人データの確認に使用いたします)
※ご請求内容の確認のため、電話等によりご連絡させていただく場合がありますので、予めご了承ください。

前住所	〒 -	Tel - -
-----	-----	---------

3) お申込になる方が代理人の場合は、代理人についてお書きください。

代理人	フリガナ		印	性別	生年月日
	氏名			男・女	大昭平 年 月 日
	現住所	〒 -			Tel - -
	日中(9:30~18:00)の ご連絡先				Tel - -
	本人との関係	法定代理人 ・ 委任を受けた代理人 (該当するものに○をお付け下さい)			

4) ご請求になる保有個人データについてお書きください。

個人情報のご提供時期	年 月 日 頃
個人情報のご提供手段	・法律相談カードなど () ・お電話 ・インターネット・その他 ()
ご提供いただいた個人情報の項目	
その他 ※個人情報のご提供の状況など	