

誓 約 書

年 月 日

東京行政書士協同組合
理事長 殿

住所： _____

氏名： _____

私は、東京行政書士協同組合（以下「本組合」という。）の事務局を退職するにあたり、下記の事項を遵守することを誓約いたします。

記

1. 私は、在職中に知り得た本組合及びその関係機関における一切の情報（個人情報を含む。以下「本件情報」という。）の秘密を保持いたします。
2. 私は、本組合から使用を許可されたパーソナルコンピュータ、本件情報が含まれた書類、CD-ROMやFD等の磁気媒体その他一切の資料（複製物を含む。）を本組合に返還し、これらの情報を一切有していません。
3. 私は、在職中に知り得た機密情報を基に競合的又は競業的行為を行いません。
4. 私が本件情報を不正に使用し、又は漏えいする等前各項に違反した場合、それにより本組合が被った損害を賠償することを約束します。

以 上

個人情報開示等請求書

東京行政書士協同組合

理事長 宛

氏 名： ⑨

住 所：

電話番号：

(代理人)

私は、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号。以下「法」という。）第27条第2項、第28条第1項、第29条第1項又は第30条第1項若しくは第3項の規定に基づき、貴会が保有する私の個人データのうち、以下のデータについて開示等を求めます。

請求の種別	※ いずれかにチェックしてください。	
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知（法第27条第2項関係）	<input type="checkbox"/> 訂正、追加又は削除（法第29条第1項関係）	
<input type="checkbox"/> 開示（法第28条第1項関係）	<input type="checkbox"/> 利用停止、消去（法第30条第1項関係）	
	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止（法第30条第3項関係）	
開示請求の場合の区分	※ いずれかにチェックしてください。	
<input type="checkbox"/> 閲 覧	<input type="checkbox"/> 視 聴	<input type="checkbox"/> 写しの交付
請求に係る個人データの内容		
請求の理由		

注1：「請求に係る個人データの内容」欄は、開示等の請求をしようとする個人データが特定できるよう、具体的に記入してください。

注2：請求の際は、請求者自身であることを証明するために必要な書類（行政書士証票、運転免許証の写し等）を添付してください。

注3：法定代理人による請求の場合は、注2の書類のほか、代理人自身であることを証明する書類及び請求者の法定代理人であることを証明する書類（戸籍謄本等）を添付してください。

注4：任意代理人による請求の場合は、注2の書類のほか、代理人自身であることを証明する書類及び委任状を添付してください。

注5：「利用目的の通知」及び「開示」の請求については、手数料が必要です。