

保有個人情報利用停止請求書

年 月 日

(実施機関) 様

(ふりがな)

氏名 \_\_\_\_\_

住所又は居所

〒 \_\_\_\_\_ TEL ( ) \_\_\_\_\_

個人情報の保護に関する法律第99条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の利用停止を請求します。

記

|                                 |                                                                       |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 利用停止請求に係る<br>保有個人情報の開示<br>を受けた日 | 年 月 日                                                                 |
| 開示決定に基づき開<br>示を受けた保有個人<br>情報    | 開示決定通知書の文書番号： _____、日付： 年 月 日<br>開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報<br>_____        |
| 利用停止請求の趣旨<br>及び理由               | (趣旨)<br>□法第98条第1項第1号該当 → □利用の停止、□消去<br>□法第98条第1項第2号該当 → 提供の停止<br>(理由) |

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 利用停止請求者                                 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人                                                                                                                                                                                     |
| 2 請求者本人確認書類                               | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証<br><input type="checkbox"/> 個人番号カード又は住民基本台帳カード(住所記載のあるもの)<br><input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書<br><input type="checkbox"/> その他 ( )<br>※ 請求書を送付して請求する場合には、加えて住民票の写し等を添付してください。 |
| 3 本人の状況等(法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ記載してください。) | ア 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者( 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人<br><input type="checkbox"/> 任意代理人委任者<br><br>(ふりがな)<br>イ 本人の氏名 _____<br>ウ 本人の住所又は居所 _____                                                                                                       |
| 4 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。  | 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                                                      |
| 5 任意代理人が請求する場合、次の書類を提出してください。             | 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                                                                                        |