

保有個人情報利用停止請求書

年 月 日

(市の機関) _____ 殿

請求者 (本人 法定代理人 任意代理人)

(ふりがな)
氏 名 _____

住所又は居所
〒 _____

電 話 (_____) _____

個人情報の保護に関する法律第 9 9 条第 1 項の規定に基づき、次のとおり保有個人情報の利用停止を請求します。

利用停止請求に係る保有個人情報の開示を受けた日		年 月 日
開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報	保有個人情報開示決定通知書	文書番号： 第 号 日 付： 年 月 日
	開示を受けた保有個人情報の名称等	
利用停止請求の趣旨及び理由	趣旨	<input type="checkbox"/> 法第 9 8 条第 1 項第 1 号該当 → <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 法第 9 8 条第 1 項第 2 号該当 → 提供の停止
	理由	
本人の氏名等 (代理人による請求の場合のみ、記入してください。)	本人の氏名 (ふりがな)	
	本人の住所又は居所等	〒 電話 (_____)
	代理理由	<input type="checkbox"/> 未成年者 (_____ 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 (理由 _____)
職員記載欄	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 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	代理人請求資格確認書類	法定代理人： <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 (_____) 任意代理人： <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	担当課	国立市 _____ 部 _____ 課