

保有個人情報利用停止請求書

年 月 日

大野市長 様

住所又は居所 _____

氏名 _____

連絡先 (電話番号) _____

個人情報の保護に関する法律(平成 1 5 年法律第 5 7 号)第 9 9 条の規定により、
次のとおり保有個人情報の利用停止を請求します。

利用停止請求す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	開示決定通知書等の文書番号 _____ 日付 年 月 日
利用停止請求の趣旨及び理由	(趣旨) <input type="checkbox"/> 法第 98 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 98 条第 1 項第 2 号該当→提供の停止 (理由)
利用停止請求者の種別	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 (本人の委任による代理人)
本人の状況等 (代理人による開示請求の場合のみ記入してください)	1 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 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者 2 本人の氏名 _____ 3 本人の住所又は居所 _____ 4 本人の電話番号 _____
※ 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"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ()
※ 法定代理人が請求する場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
※ 任意代理人が請求する場合	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()
※ 担当課	課・室 (電話番号)
※ 備考	

注意 1 のある欄には、該当する内にレ印を記入し、各欄に必要な事項を記入してください。

2 利用停止請求の際は、次の書類を提示し、又は提出してください。

(1) 本人であることを証明する書類 (運転免許証、健康保険証、旅券等)

(2) 法定代理人が請求する場合には、法定代理人に係る (1) に掲げる書類のほか、法定代理人であることを証明する書類 (戸籍謄本、登記事項証明書等 請求の日前 30 日以内に発行されたもの)。また、任意代理人が請求する場合には、任意代理人に係る (1) に掲げる書類のほか、依頼人が作成した自筆による委任状。

3 開示決定を受けた保有個人情報であることの確認のため、保有個人情報開示決定通知書又は保有個人情報一部開示決定通知書の提示を求めることがあります。

4 ※の欄は、記入しないでください。

5 利用停止請求は、法第 98 条第 3 項の規定により、保有個人情報の開示を受けた日から 90 日以内にしなければなりません。