

保有個人情報利用停止請求書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 各務原市長

代理人が請求するときは代理人の氏名・住所等

(ふりがな) 〇〇〇 〇〇〇
氏名 〇〇 〇〇

住所又は居所

〒〇〇〇-〇〇〇〇

〇〇市〇〇町〇丁目〇番地

TEL 000 (000) 0000

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）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

Table with 2 columns: 利用停止請求に係る保有個人情報の開示を受けた日, 令和××年××月××日; 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報, 開示決定通知書の文書番号: 〇各△第〇〇号-〇, 日付: 令和●●年●●月●●日, 開示決定に基づき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) 第1号該当 → 利用の停止, 第2号該当 → 提供の停止, (理由) (利用停止請求の趣旨を裏付ける根拠を明確かつ簡潔に記載してください。)

Table with 2 columns: 1 利用停止請求者 (本人, 法定代理人, 任意代理人), 2 請求者本人確認書類 (マイナンバーカード, 運転免許証, 健康保険被保険者証, 在留カード, 特別永住者証明書, その他) ※請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写し等を添付してください。

以下の欄は、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。

Table with 2 columns: 3 本人の状況等 (本人の状況, 未成年者, 成年被後見人, 任意代理人委任者), 4 法定代理人が請求する場合, 5 任意代理人が請求する場合

代理人が請求するときはこの欄も記入してください。