

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, 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報, 利用停止請求の趣旨及び理由. Includes fields for date, document number, and checkboxes for request type (stop, deletion, etc.).

Table with 2 columns: 1 利用停止請求者, 2 請求者本人確認書類. Includes checkboxes for requester type and document types like My Number Card or Driver's License.

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 3 columns: 3 本人の状況等, 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. Includes fields for status, agent information, and document types for proxy requests.

代理人が請求するときはこの欄も記入してください。