

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: Request details and Date/Info. Rows include: Date of disclosure, Disclosure decision details, and Purpose/Reasons for request.

Table with 2 columns: Requester info and Supporting documents. Rows include: Requester status and list of documents 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 2 columns: Requester details and Supporting documents. Rows include: Requester's status and name, and list of documents for legal/authorized agents.

代理人が請求するときはこの欄も記入してください。