

個人情報利用停止請求書

年 月 日

音更町長

宛て

音更町個人情報保護条例第39条の規定により、次のとおり個人情報の利用停止を請求します。

| | | | |
|--------------------------------------|--------|---|---|
| 1 請求者 | 氏名 | | |
| | 住所 | 〒 | |
| | 電話番号 | | |
| 2 利用停止請求に係る個人情報の本人(法定代理人等が請求する場合に記入) | 氏名 | | |
| | 住所 | 〒 | |
| | 電話番号 | | |
| | 代理人の区分 | <input type="checkbox"/> 法定代理人 | <input type="checkbox"/> 未成年者(年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人 |
| 3 利用停止を求める箇所 | | | |
| 4 利用停止を求める内容及び理由 | 内容 | <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> (廃棄又は) 消去 <input type="checkbox"/> 提供の停止 | |
| | 理由 | | |
| 5 備考 | | | |

| | |
|------------------|--|
| ※ 本人等確認 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他() |
| ※ 法定代理人等であることの確認 | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他() |
| ※ 担当部課等 | |

注1 請求の際には、利用停止を求める内容が事実と合致していることを証明する書類等及び本人であることを証明するために必要な書類(運転免許証、健康保険の被保険者証、旅券等)を提出し、又は提示してください。

2 法定代理人等が請求する場合には、法定代理人等に係る注1の書類のほか、その資格を証明する書類(戸籍謄本、委任状等)を提出し、又は提示してください。

3 個人情報の開示を受けたことの確認のために、個人情報開示決定通知書又は個人情報部分開示決定通知書の提示を求めることがあります。

4 ※欄は、記入しないでください。