

利用停止請求書

〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先)
松山市長

市長、公営企業管理者、消防長、教育委員会、選挙管理委員会、公平委員会、監査委員、農業委員会、固定資産評価審査委員会のうち、該当する実施機関名を記載してください。

印は不要です。

請求者
氏名 松山 太郎
住所又は居所
〒790-〇〇〇〇
松山市〇〇〇町〇丁目〇番〇号
連絡先（電話番号等）
089-〇〇〇-〇〇〇〇

個人情報の保護に関する法律第99条第1項の規定に基づき、次のとおり保有個人情報の利用停止を請求します。

利用停止請求に係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	開示決定通知書の文書番号：〇松（〇）第〇号，日付：〇〇年〇〇月〇〇日 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等 〇〇〇〇相談記録（〇〇年〇〇月〇〇日）にある私の情報
利用停止請求の趣旨及び理由	(趣旨) 個人情報の保護に関する法律第98条第1項 <input checked="" type="checkbox"/> 第1号該当 → <input checked="" type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第2号該当 → 提供の停止 (理由) (具体的に記述してください)

法定代理人又は任意代理人による請求の場合は、次の欄にも記載してください。

本人の状況等	<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	
	氏名	
	住所	
	電話番号	

【処理欄】（下の欄には記入しないでください。）

請求者の確認	<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"/> その他（ ）
代理人の確認	法定代理人 <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 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ）
備考	お忘れのないように

受付年月日	担当者印	主管課等	担当者印
年 月 日	受付窓口		

- (注) 1 請求の際は、請求者自身であることを実施機関が確認するために必要な書類等(運転免許証、健康保険被保険者証、個人番号カード等)を提出し、又は提示してください。
2 代理人による場合は、上記の書類のほか、本人の代理人であることを確認するために必要な書類等を提出し、又は提示してください。