

第19号様式 (第24条)

個人情報利用中止等請求書

年 月 日

(実施機関名)

様

フリガナ
氏名 _____

請求者 (郵便番号) _____

住所 (居所) _____

連絡先の電話番号 _____

栄町個人情報保護条例第38条第1項の規定により、次のとおり保有個人情報の利用中止等を請求します。

請求する措置の区分	<input type="checkbox"/> 利用の中止	<input type="checkbox"/> 消去	<input type="checkbox"/> 提供の中止
請求に係る保有個人情報 (保有個人情報が特定できる よう、その開示を受けた日、 その記録されている行政文書 の件名又はその内容を具体的 に記入してください。)			
利用中止等請求の 趣旨及び理由			

※ 法定代理人が請求する場合には、次の欄にも記入してください。

本人	未成年者・成年被後見人の 別及び未成年者の生年月日	<input type="checkbox"/> 未成年者【 年 月 日生】 <input type="checkbox"/> 成年被後見人
	フリガナ 氏名	
	住所 (居所)	(郵便番号)
	連絡先の電話番号	

- 注 1 法人である法定代理人が請求する場合には、「請求者」欄に、法人の名称、代表者の氏名及び事務所又は事業所の所在地を記入してください。
- 2 □のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。
- 3 請求の際には、本人であることを示す書類（運転免許証、旅券等）を提出し、又は提示してください。
- 4 法定代理人が請求する場合には、法定代理人自身の3の書類に加え、その資格を証明する書類（戸籍謄本、登記事項証明書等）を提出し、又は提示してください。
- 5 請求の際には、個人情報開示決定通知書、個人情報部分開示決定通知書その他開示を受けたものであることの確認に必要な資料の提示を求めることがあります。

※ 次の欄には記入しないでください。

事務 処理 欄	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他【 】	受付印
	請求資格 確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄（抄）本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他【 】	
	所管課等	電話	
	備考		