

提出日		令和●年●月●日
提出先		幸田町長
申請者	住所	〒444-0113 愛知県額田郡幸田町大字菱池字元林1番地1
	氏名	幸田 太郎
	電話番号	(0562) 62-1111

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項の規定により、
下記のとおり保有個人情報の利用停止を請求します。

記

利用停止請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	令和●年●月●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	開示決定通知書の文書番号及び日付 ●幸●第●●号 令和●年●月●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 ●●年●月●●日●●●●で行われた●●に関する記録のうち、 自己に関する情報
利用停止請求の趣旨及び理由	(趣旨) <input checked="" type="checkbox"/> 法第98条第1項第1号該当 → <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input checked="" type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 法第98条第1項第2号該当 → 提供の停止 (理由) 記録は●●のためであり、●●に関する情報は、必要範囲を超えていると思われるため。

1 利用停止請求者	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
2 請求者本人確認書類（次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。）	
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号カード
<input type="checkbox"/> その他（ ）	
※請求書を送付して請求をする場合は、加えて住民票の写し等を添付してください。	
3 本人の状況等（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。）	
ア 本人の状況	
<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	

イ 本人の住所又は居所 _____

(ふりがな)

ウ 本人の氏名 _____

4 法定代理人が請求する場合は、次のいずれかの請求資格確認書類を提示し、又は提出してください。

☐ 戸籍謄本 ☐ 登記事項証明書 ☐ その他（ ）

5 任意代理人が請求する場合は、次の請求資格確認書類を提出してください。

☐ 委任状 ☐ その他（ ）