

様式第23号（第19条関係）

保有個人情報利用停止請求書

年 月 日

徳島県知事 殿

住所又は居所

(ふりがな)

氏名

(代理人が法人の場合にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

電話番号

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

1 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		
2 利用停止請求に係る保有個人情報の開示決定通知書	年 月 日付け		第 号
3 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等			
4 利用停止請求の趣旨及び理由	(趣旨) <input type="checkbox"/> 第1号該当 → <input 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)		
5 利用停止請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人		
6 代理人が請求する場合	本人の氏名, 住所等	ふりがな 氏名	(年 月 日生)

合	住所又は 居所	
	電話番号	
	本人の状 況	<input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者

- 注 1 該当する項目の□にレ印を記入してください。
- 2 4の欄中「第1号該当」とは法第98条第1項第1号に掲げる場合に該当することを、「第2号該当」とは法第98条第1項第2号に掲げる場合に該当することをいいます。
- 3 本人が請求する場合は、請求の際、本人であることを示す書類（運転免許証、旅券等）を提示し、又は提出してください。
- 4 代理人が請求する場合は、請求の際、代理人の運転免許証、旅券等の書類及び代理人の資格を証明する書類（戸籍謄本等）を提示し、又は提出してください。
- 5 代理人が法人の場合は、当該法人の代表者印を押印してください。

※次の欄は、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"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他（ ）
法定代理人の資格確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
任意代理人の資格確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ）
備考	