

個人情報利用停止等請求書

年 月 日

(実施機関名)

様

住所

氏名

〔法人成年後見人にあつては、事務所の所在地並びに  
その名称及び代表者の氏名〕

電話番号 ( ) ー

宇佐市個人情報保護条例第34条第1項又は第2項の規定により、次のとおり個人情報の利用停止等を請求します。

利用停止等請求する 個人情報の内容	(開示を受けた年月日 年 月 日)
利用停止等請求の 趣旨及び理由	

(代理人記入欄) 代理人が請求する場合は、この欄も記入してください。

本人の状況	<input type="checkbox"/> 法定代理人	<input type="checkbox"/> 未成年者(生年月日 年 月 日)
	<input type="checkbox"/> 委任による代理人( )	<input type="checkbox"/> 成年被後見人
本人の氏名 及び住所等	氏名	
	住所	電話番号( ) ー

(注)

- 1 請求の際には、本人であることを証明する書類を提出し、又は提示してください。
- 2 代理人が請求する場合には、代理人自身の1に掲げる書類のほか、代理人であることを証明する書類を提出し、又は提示してください。
- 3 該当する□に✓印を記入し、必要事項を記入してください。  
《以下の欄は記入しないでください。》

請求者本人の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> その他( )
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"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他( )
事務担当課	
備考	