様式第２２号

保有個人情報利用停止請求書

（宛先）前橋市長

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、次のとおり保有個人情報の利用停止を請求します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ↓太枠内を記入してください。 | | | 年　　　月　　　日 | | |
| 請　求　者 | 請求者区分 | □本人　□法定代理人 | | | |
| 住所（居所） | 郵便番号（　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 本　　　人 | 住所 |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報 | | 開示決定書の文書番号：　　　　　　日付：　年　月　日  開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の内容 | | | |
| 利用停止請求の趣旨及び理由 | | （趣旨）  　□第１号該当　→　□利用の停止、　□消去  　□第２号該当　→　提供の停止  （理由） | | | |
| 備考 |  | | | 受付印 |  |

注１　該当する□に、レ印を記入してください。

注２　請求者が本人である場合、[本人]の項は、記入する必要はありません。

注３　請求権があることを証明する書類を提出又は提示してください。

提示による確認の場合は、当該書類を窓口で複写させていただきます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人確認書類等の確認 | 請求者本人確認書類  ※左記に掲げる書類のうち１点 | □運転免許証　□個人番号カード　□健康保険被保険者証  □その他（　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 法定代理人（未成年者、成年被被後見人）  ※左記に掲げる書類のうち１点 | □戸籍謄本（抄本）　□家庭裁判所の証明書　□登記事項証明書  □その他（　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 任意代理人（個人）  ※左記に掲げる①、②の書類  ※②はいずれか１点 | □①委任状  ②委任者本人に係る本人確認書類  □運転免許証　□個人番号カード　□健康保険被保険者証  □その他（　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 任意代理人（弁護士法人等）  ※先に掲げる①、②、③の書類  ※②、③はいずれか１点 | □①委任状  ②委任者本人に係る本人確認書類  □運転免許証　□個人番号カード　□健康保険被保険者証  □その他（　　　　　　　　　　　　　 ）  ③弁護士法人等の社員等が分かる書類  □弁護士法人等の社員又は使用人であることを証する書類（写真付に限る）  □委任状（法人の社員又は使用人である者が、法人から本人の保有個人情報の開示請求に係る事務の執行を委任されていることが分かる書類） |
| 任意代理人（社会福祉法人）  ※先に掲げる①、②、③の書類  ※②、③はいずれか１点 | □①委任状  ②委任者本人に係る本人確認書類  □運転免許証　□個人番号カード　□健康保険被保険者証  □その他（　　　　　　　　　　　　　 ）  ③社会福祉法人の社員等が分かる書類  □社会福祉法人の社員又は使用人であることを証する書類（写真付に限る）  □委任状（法人の社員又は使用人である者が、法人から本人の保有個人情報の開示請求に係る事務の執行を委任されていることが分かる書類） |
| 上記請求が郵送請求の場合(法人等の請求を除く) | □請求者本人の住民票  □その他（　　　　　　　　　　　　　 ） |