

保有個人情報利用停止請求書@

令和 年 月 日

殿

住所（居所）
 利用停止請求者 氏名
 （法人である法定代理人にあつては、主たる
 事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）
 電話

奄美市個人情報保護条例第35条第1項（第2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。

利用停止請求に係る保有個人情報の内容	開示決定に係る通知書の日付及び番号		年 月 日 第 号
	開示を受けた年月日		年 月 日
	利用停止請求の趣旨及び理由	適法でないと思料する保有個人情報の取扱い	<input type="checkbox"/> 個人情報を適法に取得していない。 <input type="checkbox"/> 利用目的を超えた個人情報を保有している。 <input type="checkbox"/> 利用目的以外の目的で利用しており、例外事項に該当しない。
求める措置		<input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去	<input type="checkbox"/> 提供の停止
	利用停止請求の理由（具体的に記載してください。）		
本人の状況等 （法定代理人が請求する場合に記入してください。）	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	
	本人	氏名	
		住所(居所) 電話	

注1 □のある欄は、該当する□にレ印を付けてください。

- 2 本人が請求する場合は、本人であることを確認するに足りる書類（運転免許証、旅券等）を係員に提示し、又は提出してください。
- 3 法定代理人が請求する場合は、法定代理人自身の注2に掲げる書類のほか、法定代理人であることを確認するに足りる書類（戸籍謄本等）を係員に提示し、又は提出してください。
- 4 郵送により請求する場合は、奄美市個人情報保護条例施行規則第6条第4項において準用する同条第1項に規定する書類の写しを併せて提出してください。

【職員記入欄】

受付年月日	令和 年 月 日
事務担当課	課 担当
請求者本人の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <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"/> その他（ ）
開示を受けたことの確認	<input type="checkbox"/> 保有個人情報全部開示決定通知書 <input type="checkbox"/> 保有個人情報一部開示決定通知書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
備考	

