

年 月 日

大田原市長 様

請求者
住 所
氏 名
電話番号

保有個人情報利用停止請求書

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。

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
開示決定に基づき開示を 受けた個人情報	開示決定通知書の文書番号 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名称等
利用停止請求の趣旨及び理由	(趣旨) 法第98条第1項のうち、 <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)

○代理人による請求の場合は、次の欄に記入してください。

本人の住所、氏名 及び電話番号	住 所 氏 名 電話番号
本人との関係	<input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生）の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人

備考 該当する□に✓を記入してください。

