様式第２５号（第１５条関係）

保有個人情報利用停止請求書

　　　　年　　　月　　　日

（宛先）

請求者【　本人・法定代理人・任意代理人　】

（ふりがな）

氏　名

住所又は居所

連 絡 先

　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、下記のとおり保有個人情報の利用停止を請求します。

**※裏面の確認書類が必要です。裏面をご確認ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 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保有個人情報 | （１）開示決定通知書文書番号：　　　　　　日付：　　年　　月　　日（２）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）* 第１号該当　→　□ 利用の停止　 □ 消去
* 第２号該当　→　提供の停止

（理由） |

**【確認書類】**

・該当するものにチェックを付けてください。

・法定代理人及び任意代理人は、【代理人本人確認書類】及び【代理人資格確認書類】の両方を提示又は添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求者の区分 | 請求者の本人確認書類 |
| * 本人
 | **【本人確認書類】**（開示請求書と同一の氏名、住所等が記載されているもの）　□運転免許証　　□健康保険の被保険者証　　□個人番号カード□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □ 法定代理人□未成年者□成年被後見人 | **【代理人本人確認書類】**　□運転免許証　　□健康保険の被保険者証　　□個人番号カード□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）**【代理人資格確認書類】**（原本・３０日以内に作成されたもの）　□戸籍謄抄本　　□成年後見登記の登記事項証明書　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本人との関係：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）(ふりがな)本人の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人の住所又は居所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| □ 任意代理人 | **【代理人本人確認書類】**　□運転免許証　　□健康保険の被保険者証　　□個人番号カード　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）**【代理人資格確認書類】**（原本・３０日以内に作成されたもの）　□委任状（委任者の運転免許証、個人番号カードの写し等を添付）　□委任状（委任者の印（実印）、印鑑登録証明書） |
| 本人との関係：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）(ふりがな)本人の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人の住所又は居所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**※郵送により開示請求する場合**

　　上記の【本人・代理人本人確認書類】の写し、【代理人資格確認書類】（原本・３０日以内に作成されたもの）に加え、請求者の住民票の写し等（開示請求を請求する日前３０日以内に作成されたものに限る）を添付してください。