この色の部分を入力してください

様式第１９号（第１６条関係）

個　人　情　報　利　用　停　止　請　求　書

年　　月　　日

（　実　施　機　関　の　長　）　様

（郵便番号　　）
住　所
ふりがな
氏　名
電話（　　）　　－

熊野町個人情報保護条例第３０条第１項の規定により、次のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

請　求　者　の　区　分	□ 本　　人　　□ 本人の法定代理人
利用停止請求に係る保有個人情報の開示を受けた日その他当該保有個人情報を特定するために必要な事項	
利用停止請求の趣旨及び理由	
利用停止を求める内容	

該当する□の上でクリックして印をつけてください

注　請求の際は、請求者本人であることを証明するために必要な書類（運転免許証等）の提出及び利用停止を求める内容が事実に合致することを証明する資料の提示が必要です。

法定代理人が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

本人の未成年者又は成年被後見人の別		□ 未成年者　　□ 成年被後見人
本人の氏名及び住所	ふりがな 氏　名	
	住　所	（郵便番号） 電話（　　）　　－

注　法定代理人が請求する場合は、法定代理人であることを証明する書類のほか、その資格を証明する書類（戸籍謄本等）の提出又は提示が必要です。

<職員記載欄>　次の欄は、記入する必要がありません。

本人等確認欄	□ 運転免許証　□ 旅券　□ 健康保険の被保険者証 □ その他（　　）
個人情報取扱事務等の名称	（　　年度）
担当課等	
備考	