

様式第22号（第17条関係）

収受番号	番
収受年月日	年 月 日

保有個人情報利用停止請求書

年 月 日

(宛先)  
滋賀県知事

住所（居所） 〒  
氏 名  
電話番号

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、次のとおり開示を受けた保有個人情報の利用停止を請求します。

1 利用停止を求める保有個人情報について

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	開示請求書の収受番号 番 開示決定通知書の日付 年 月 日 開示を受けた保有個人情報の内容
利用停止の趣旨および理由	(趣旨) <input type="checkbox"/> 法第98条第1項第1号該当 → <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 法第98条第1項第2号該当 → 提供の停止 (理由)

2 利用停止請求者の本人確認書類（代理人が請求する場合は、代理人の本人確認書類）

利用停止請求者の本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※ 郵送による請求の場合は、本人確認書類の写しに住民票の写し（利用停止請求をする日前30日以内に作成されたものに限る。）を添えて送付してください。
----------------	---

3 代理人の別、代理人の資格を証明する書類および本人の氏名等

代理人の別および代理人の資格を証明する書類	<input type="checkbox"/> 法定代理人による請求 <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 資格証明書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※ 利用停止請求をする日前30日以内に作成されたものに限る。
-----------------------	---

