

様式第22号（第17条関係）

受付番号	番
受付年月日	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	開示請求書の受付番号 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"/> 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。）
-------------------------------	--

	<p><input type="checkbox"/>任意代理人による請求 <input type="checkbox"/>委任状（原本） 添付資料（<input type="checkbox"/>委任者の印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/>その他（ ）） ※ 委任状（原本）および印鑑登録証明書は、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。</p>
代理人が利用停止請求をしようとする場合における本人の氏名等	<p>(1) 本人の氏名 (2) 本人の住所（居所） (3) 本人の電話番号</p>

(県使用欄)

注1 のある欄には、該当するに印を記入してください。

- 2 本人確認書類として個人番号カードの写しを提出する場合は、表面（個人番号の記載がない面）のみを複写してください。また、本人確認書類として健康保険の被保険者証の写しを提出する場合は、保険者番号および被保険者等記号・番号は見えないように塗りつぶしてください。
- 3 郵送により利用停止請求をする場合は、住民票の写しに個人番号の記載がある場合は、当該個人番号が見えないように塗りつぶしてください。
- 4 利用停止請求をした代理人が当該利用停止請求に係る保有個人情報の利用停止が行われる前に資格を喪失したときは、直ちに書面でその旨を届け出してください。
- 5 任意代理人が利用停止請求をする場合は、①委任状に委任者本人が押印した上で、押印した印鑑に係る印鑑登録証明書を添付するか、②委任者の運転免許証、個人番号カード（ただし個人番号通知カードは不可）等本人に対し一に限り発行される書類の写しを併せて提出してください。