**保有特定個人情報利用停止請求書**

平成　　年　　月　　日

　（実施機関の名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　様

（請求者）

|  |  |
| --- | --- |
| 本　人 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住所又は居所〒 |
| 代理人 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住所又は居所〒 |

　熊本県市町村総合事務組合特定個人情報保護条例（平成２７年組合条例第５号）第３０条第１項の規定により、次のとおり保有特定個人情報の利用停止を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 支給停止請求に係る保有特定個人情報の開示を受けた日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 開示決定に基づく開示を受けた保有特定個人情報 | 開示決定通知書の文書番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　開示決定に基づき開示を受けた保有特定個人情報の名称等：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 利用停止請求の趣旨及び理由 | 趣旨 | □利用の停止　　□消去　　□提供の停止 |
| 理由 |  |
| 代理人の区分 | ☐法定代理人（□未成年者（　　　年　月　日生）　☐成年被後見人）□その他の代理人（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※請求者（本人）の確認 | ☐運転免許証　　□健康保険の被保険者証　　□住民基本台帳カード☐在留カード　　☐特別永住者証明書☐その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| ※請求者（代理人）の確認 | ☐運転免許証　　□健康保険の被保険者証　　□住民基本台帳カード☐在留カード　　☐特別永住者証明書☐その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| ※本人と代理人との関係確認 | □戸籍謄本　　□委任状　　□その他（　　　　　　　　　　　） |

　※が付された欄には記入しないで下さい。