

自己情報中止請求書

年 月 日

宛

住所

請求者 氏名 _____ 電話 _____
(連絡先)
名称 _____ 電話 _____

羽村市個人情報保護条例第 30 条第 1 項の規定により、次のとおり請求します。

1 目的外利用又は外部提供を中止しようとする自己情報の内容		
2 中止を求める理由		
3 法定代理人による請求の場合における本人の氏名等	本人の状況 〔 該当するものを○で囲んでください。 〕	1 未成年者 (15 歳未満) 2 未成年者 (15 歳以上) 3 成年被後見人
	本人の氏名	
	本人の住所及び電話番号	
※担当課処理欄	本人確認	運転免許証 パスポート 照会文書 その他 ()
	代理人確認	戸籍謄本 その他 ()
	代理請求	委任状 入院証明 その他 ()
備考		

(注意)

- 1 住所以外に、日中で連絡のつきやすいところがある方は、連絡先を記入してください。
- 2 この請求書を提出する際は、本人又は法定代理人であることを証明する書類 (運転免許証等) を提示又は提出してください。
- 3 法定代理人が請求する場合は、代理権を有することを証明する書類を添付してください。