

2 特定個人情報に係る任意代理人用

個人情報利用停止請求書

(宛先)実施機関の名称		年 月 日
請求者 (代理人)	住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	
	氏名 (法人にあつては、名称及び代表者名) 電話 ー	

京都市個人情報保護条例第30条第2項において準用する同条例第14条第2項の規定により、特定個人情報の <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 利用の停止 を請求します。 <input checked="" type="checkbox"/> 提供の停止		
本人	住所	
	氏名	電話 ー
利用停止請求に係る特定個人情報が記録されている公文書の件名		
請求する利用停止の内容		
利用停止を請求する理由		
※任意代理人であることを確認した書類	<input type="checkbox"/> 本人の委任状	
	<input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他()	
※本人に関する書類	<input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他()	

注1 該当する□には、レ印を記入してください。

2 ※印の欄は、記入しないでください。

3 利用停止請求に際しては、本人の任意代理人であることを証明するために必要な書類及び本人に関する書類を提出し、又は提示してください。