

(3) 利用停止等請求

個人情報利用停止等請求書

公益財団法人丸亀市福祉事業団 殿

平成 年 月 日

郵便番号

住 所

氏 名

連 絡 先

(電話番号)

個人情報の保護に関する法律第27条第1項、第2項の規定により、次のとおり個人情報の利用停止等を請求します。

請 求 項 目 利用の停止 消去 第三者提供の停止

請 求 を 求 め る 内 容

請 求 理 由 個人情報保護法第16条の規定に違反している

同法第17条の規定に違反している

同法第23条第1項の規定に違反している

備 考

1. 請求の際には、運転免許証等請求者本人であることを証明するために必要な書類その他の資料を同封してください。また、法定代理人が請求する場合には、その資格を証明する書類を同封してください。
2. 法定代理人が請求する場合には、あなたの氏名および住所の上部に本人の氏名および住所ならびに未成年者または成年被後見人の別を記載してください。

請求者の本人確認 運転免許証 パスポート 健康保険証

その他 []