

個人情報を保有する実施機関名を記載してください。

実施機関：鳥取県知事、鳥取県教育委員会、鳥取県公安委員会
鳥取県警察本部長、鳥取県選挙管理委員会、鳥取県人事委員会
鳥取県監査委員、鳥取県労働委員会 など
企業局は「鳥取県知事」としてください。

様式

個人情報利用停止請求書

実施機関名 様

鳥取県個人情報保護条例第24条の3の規定により、次のとおり自己の個人情報の利用停止の請求をします。

平成 年 月 日

請求者 郵便番号 680-8570

住所 鳥取市東町1丁目220番地

氏名 鳥取太郎

連絡先(電話番号) 0857-26-

利用停止請求に係る個人情報を特定するために必要な事項	平成 年 月 日に私が県に相談した内容を記録した 聞取票
利用停止請求の内容及び理由 (該当するものを で囲んでください。)	(1) 利用の停止 (2) 消去 (3) 提供の停止 鳥取県情報公開条例第8条の規定に違反して、あらかじめ 定めている目的以外の目的で個人情報を利用しているため。

代理人が請求する場合はこちらにも記入してください

本人に代わって代理人が請求をする場合には、次の欄にも記入してください。

本人の住所及び氏名	住所	郵便番号
	氏名	
	連絡先(電話番号)	
代理人の種別 (該当するものを で囲んでください。)	(1) 法定代理人	(2) 任意代理人
代理人により開示請求する理由		

本人が未成年者、成年被後見人の場合は法定代理人、病気又は身体に障害があるなどの理由で来庁できない場合は任意代理人による請求ができます。

任意代理人の場合はこちらにも記入してください。

代理人が任意代理人の場合には、次の欄にも記入してください。

私は、本件利用停止請求に係る権限を、本件請求者に委任します。 年 月 日 住所 氏名 印 (実印を押してください。)
--

- 注1 「利用停止請求に係る個人情報を特定するために必要な事項」欄は、当該個人情報が特定できるように具体的に記入してください。
2 利用停止請求に係る本人又はその代理人であることを証明するために必要な書類(運転免許証、旅券等)を提出又は提示してください。
3 代理人によって利用停止請求する場合には、2の書類のほか、法定代理人にあっては戸籍謄本その他法定代理人であることを証明する書類を、任意代理人にあっては本人の印鑑証明書及び代理人により利用停止請求する理由を証明する書類を提出してください。