

保有個人データ利用停止請求書

年 月 日

長野県建設国民健康保険組合 理事長 殿

住 所

請求者 氏 名

電 話

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第27条の規定に基づき、次のとおり保有個人データの利用停止を請求します。

1. 利用停止請求する保有個人データの長建保記号番号	建	—
2. 利用停止請求する保有個人データの開示を受けた日	年	月 日 ()
3. 利用停止請求する保有個人データの内容		
4. 利用停止請求の趣旨及び理由		
5. 代理人による利用停止請求の場合の本人の氏名等	本人の氏名	
	本人の住所及び電話番号	

注1 各欄に必要な事項を記入してください。

2 利用停止請求の際は、次の書類を提示、又は提出してください。

(1) 本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、健康保険の被保険者証、写真付住民基本台帳カード、外国人登録証明書、年金手帳、印鑑証明と実印等）

(2) 代理人が請求する場合は、代理人の係る(1)に掲げる書類のほか、代理人であることを証明する書類（法定代理人の場合は戸籍謄本、登記事項証明書等、弁護士の場合は登録番号、代理を示す旨の委任状等）

3 開示決定を受けた保有個人データであることの確認のため、保有個人データ開示決定通知書又は保有個人データ一部開示決定通知書の提示を求めています。

4 次の欄には記入しないでください。

※ 請求者本人確認欄	1 運転免許証 2 旅券 3 健康保険の被保険者証 4 写真付住民基本台帳カード 5 外国人登録証明書 6 年金手帳 7 印鑑証明と実印 8 その他 ()
※ 代理人資格確認欄	1 戸籍謄本 2 登記事項証明書 3 弁護士登録番号 4 代理を示す旨の委任状 5 その他 ()
※ 備 考	

--	--	--	--	--