様式第 24 号（第 20 条関係）

保有個人情報利用停止請求書

年　　月　　日

長崎県知事　　様

請求者	氏　　名 （法定代理人が法人の場合にあっては、法人の名称及び代表者の氏名）	
	住所又は居所 （法定代理人が法人の場合にあっては、主たる事務所の所在地）	（〒　　－　　）
	連絡先（電話番号）	－　　－

長崎県個人情報保護条例第 34 条第１項又は同条第２項において準用する同条例第 12 条第２項の規定により、次のとおり保有個人情報の利用停止を請求します。

利用停止請求に係る保有個人情報を特定するために必要な事項		
利用停止請求の趣旨及び理由		
法定代理人が利用停止請求をする場合の本人の状況	本人の氏名	
	本人の区分	□未成年者（生年月日　　年　　月　　日生） □成年被後見人
	本人の住所又は居所	（〒　　－　　） （電話番号　　－　　－　　）

（注）１　本人が請求する場合には、本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券等）を提出し、又は提示してください。
２　法定代理人が請求する場合には、法定代理人自身の１に掲げる書類のほか、法定代理人であることを証明する書類（戸籍謄本、登記事項証明書等）を提出し、又は提示してください。
３　該当する□の中に☒印を付けてください。

【担当課室（所）記入欄】　請求者は、記入しないでください。

本人確認書類	□運転免許証　□旅券　□その他（　　）
請求資格確認書類	□戸籍謄本　□登記事項証明書　□その他（　　）
担当課室（所）	部・局・所　　課・室　　班・係 （電話番号　　－　　－　　（内線）　　）
備　　考	