

保有個人情報利用停止請求書

学校法人沖縄科学技術大学院大学学園理事長 殿

(ふりがな)

氏名_____

住所又は居所

〒_____ TEL_____

独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第59号）第36条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の利用停止を請求します。

記

利用停止請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	平成 年 月 日 開示決定通知書の文書番号：平成 年 月 日付：
開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報	開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等 _____
開示請求の趣旨及び理由	(趣旨) <input type="checkbox"/> 第1号該当→□利用の停止、□消去 <input type="checkbox"/> 第2号該当→□提供の停止 (理由) _____

1 利用停止請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人
2 請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又はこれらの書類とみなされる外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ） *請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写し等を添付してください。
3 本人の状況等（法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。） ア 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者（平成 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 (ふりがな) イ 本人の氏名_____ ウ 本人の住所又は居所_____
4 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）

* 担当者：

TEL :