

## 個人情報利用停止請求書

平成 年 月 日

自動車事故対策機構 理事長 殿

請求者の氏名

住所又は居所

〒 \_\_\_\_\_ TEL ( ) \_\_\_\_\_

連絡先：（連絡先が上記の本人以外の場合は、住所・氏名・電話番号）

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第37条第1項の規定に基づき、下記のとおり個人情報の訂正開示を請求します。

### 記

1 請求された個人情報の内容等	
2 利用停止を求める内容	
3 法定代理人による開示請求の場合の本人の氏名等	本人の状況 (3) 未成年者 (2) 成年後見人 (該当するものを で囲んでください。)
	本人の氏名
	本人の住所及び電話番号

注1：法定代理人による請求又は死者の個人情報に係る請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、資格を有することを証明する書類を提出し、又は提出してください。

2：開示の決定を受けたことの確認に必要な場合は、個人情報開示決定通知書の提示を求めることがあります。

担当者処理欄 （この欄には記入しないでください。）

請求者本人の確認	(2) 運転免許証 (2) 旅券 (3) 健康保険の被保険者証 (4) その他( )
請求者資格確認	(1) 戸籍謄本 (2) その他( )