

様式第 19 号

年 月 日

個人情報利用停止請求書

兵庫県市町村職員退職手当組合長 様

郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

個人情報保護法第 9 9 条第 1 項の規定により、次のとおり自己の個人情報の利用停止を請求します。

利用停止請求に係る個人 情報の開示を受けた日	年 月 日付兵退第 号
個人情報が記録されてい る公文書の内容又は件名	
利用停止請求の趣旨及び 理由	
備 考	

※ 太枠の中を記入してください。