

●香川県警察本部告示第17号

香川県個人情報保護条例施行規程の一部を改正する規程を次のように定める。

平成27年10月2日

香川県警察本部長 木 下 慎 哉

香川県個人情報保護条例施行規程の一部を改正する規程

香川県個人情報保護条例施行規程（平成18年香川県警察本部告示第3号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

| 改正後   | 改正前  |
|---|--|
| <p>(本人等の証明に必要な書類)</p> <p>第6条 略</p> <p>(1) 略</p> <p>(2) 開示請求をしようとする者が代理人である場合 当該代理人に係る前号に定める書類及び次に掲げる書類</p> <p>ア <u>法定代理人にあっては、戸籍謄本その他法定代理人の資格を証明する書類で警察本部長が適当と認めるもの</u></p> <p>イ <u>委任による代理人にあっては、本人の印鑑登録証明書を添付した委任状その他委任による代理人の資格を証明する書類で警察本部長が適当と認めるもの</u></p> <p>(3) 略</p> | <p>(本人等の証明に必要な書類)</p> <p>第6条 条例第15条第2項（条例第25条第4項、第27条第1項、第29条第3項及び第37条第2項において準用する場合を含む。）の実施機関が定める書類は、次の各号に掲げる場合の区分に応じ、当該各号に定める書類とする。</p> <p>(1) 略</p> <p>(2) 開示請求をしようとする者が法定代理人である場合 当該法定代理人に係る前号に定める書類及び<u>戸籍謄本その他法定代理人の資格を証明する書類で警察本部長が適当と認めるもの</u></p> <p>(3) 略</p> |

別記様式第1号 (第4条関係)

個人情報取扱事務登録簿

|                                  |                              |   |  |
|----------------------------------|------------------------------|---|--|
| 個人情報取扱事務の区分                      |                              | <input type="checkbox"/> 共通 <input type="checkbox"/> 固有   |  |
| 個人情報取扱事務の名称                      |                              |   |  |
| 個人情報取扱事務を所管する組織の名称               | 登録                           |   |  |
|                                  | 保有                           |   |  |
| 個人情報取扱事務の目的及び根拠                  |                              |   |  |
| 個人情報<br>の<br>記<br>録<br>項<br>目    | 基本的事項                        | <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 (都道府県名のみ)<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |
|                                  | 心身の状況                        | <input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |  |
|                                  | 家庭生活                         | <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住環境<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |  |
|                                  | 社会生活                         | <input type="checkbox"/> 職業・職歴・地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 表彰<br><input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他 ( )            |  |
|                                  | その他                          |   |  |
|                                  | 香川県個人情報保護条例第6条第4項各号に該当する個人情報 | <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 本籍・人種・民族<br><input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 特定の傷病・障害<br><input type="checkbox"/> その他 ( )<br><input type="checkbox"/> 法令等の根拠 (法令等名: )  |  |
| 個人情報の対象者の範囲                      |                              |   |  |
| 登録年月日                            |                              | 年 月 日   |  |
| 変更年月日                            |                              | 年 月 日   |  |
| 個人情報の主な収集先                       |                              | <input type="checkbox"/> 本人<br><input type="checkbox"/> 本人以外 (香川県個人情報保護条例第6条第2項第 号該当)   |  |
| 個人情報の主な収集方法                      |                              | <input type="checkbox"/> 文書により収集<br><input type="checkbox"/> 口頭により収集<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |  |
| 個人情報の提供先 (実施機関内の他の所属で利用する場合を含む。) |                              | <input type="checkbox"/> 実施機関内の他の所属 <input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input type="checkbox"/> 他の官公署<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |  |
| 個人情報の主な提供方法                      |                              | <input type="checkbox"/> 手作業処理 <input type="checkbox"/> 電子情報処理組織を使用   |  |
| 外部委託の有無                          |                              | <input type="checkbox"/> (委託する事務の名称: )  |  |
| 登録番号                             | 所属コード                        | 番号  |  |

注 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。

別記様式第1号 (第4条関係)

個人情報取扱事務登録簿

|                                       |                                |  |  |
|---------------------------------------|--------------------------------|--|--|
| 個人情報取扱事務の区分                           |                                | <input type="checkbox"/> 共通 <input type="checkbox"/> 固有  |  |
| 個人情報取扱事務の名称                           |                                |  |  |
| 個人情報取扱事務を所管する組織の名称                    | 登録                             |  |  |
|                                       | 保有                             |  |  |
| 個人情報取扱事務の目的及び根拠                       |                                |  |  |
| 個人<br>情<br>報<br>の<br>記<br>録<br>項<br>目 | 基本的事項                          | <input type="checkbox"/> 識別番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 国籍・本籍 (都道府県名のみ)<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                    |  |
|                                       | 心身の状況                          | <input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |  |
|                                       | 家庭生活                           | <input type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 婚姻関係 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住環境<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |  |
|                                       | 社会生活                           | <input type="checkbox"/> 職業・職歴・地位 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 表彰<br><input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資産・収入 <input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |
|                                       | その他                            |  |  |
|                                       | 香川県個人情報保護条例第6条第4項各号に該当する特定個人情報 | <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 本籍・人種・民族<br><input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 特定の傷病・障害<br><input type="checkbox"/> その他 ( )<br><input type="checkbox"/> 法令等の根拠 (法令等名: )   |  |
| 個人情報の対象者の範囲                           |                                |  |  |
| 登録年月日                                 |                                | 年 月 日  |  |
| 変更年月日                                 |                                | 年 月 日  |  |
| 個人情報の主な収集先                            |                                | <input type="checkbox"/> 本人<br><input type="checkbox"/> 本人以外 (香川県個人情報保護条例第6条第2項第 号該当)  |  |
| 個人情報の主な収集方法                           |                                | <input type="checkbox"/> 文書により収集<br><input type="checkbox"/> 口頭により収集<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |  |
| 個人情報の提供先 (実施機関内の他の所属で利用する場合を含む。)      |                                | <input type="checkbox"/> 実施機関内の他の所属 <input type="checkbox"/> 他の実施機関<br><input type="checkbox"/> 他の官公署<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |  |
| 個人情報の主な提供方法                           |                                | <input type="checkbox"/> 手作業処理 <input type="checkbox"/> 電子情報処理組織を使用  |  |
| 外部委託の有無                               |                                | <input type="checkbox"/> (委託する事務の名称: )   |  |
| 登録番号                                  | 所属コード                          | 番号   |  |

注 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。

別記様式第2号 (第5条関係)

保有個人情報開示請求書

香川県警察本部長 殿

年 月 日

請求者 住 所  
(〒 )  
ふりがな  
氏 名

(代理人が法人の場合にあつては、主たる  
事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号 ( ) —

香川県個人情報保護条例第14条の規定により、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

|                         |                  |  |     |
|-------------------------|------------------|--|-----|
| 開示請求に係る保有個人情報の内容        |                  |  |     |
| 開示の方法の区分                |                  | <input type="checkbox"/> 閲覧<br><input type="checkbox"/> 視聴<br><input type="checkbox"/> 写しの交付<br><input type="checkbox"/> 電磁的記録を複製したものの交付   |     |
| 保有個人情報の本人以外の者が開示を請求する場合 | 請求者の区分           | <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人<br><input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人<br><input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人 (保有特定個人情報の場合のみ)<br><input type="checkbox"/> 死亡した者の配偶者又は2親等内の血族<br><input type="checkbox"/> 死亡した者の3親等内の親族 (配偶者及び2親等内の血族を除く。) |     |
|                         | 保有個人情報の本人の氏名及び住所 | 氏 名  | 住 所 |
| 備 考                     |                  |  |     |

|                 |  |
|-----------------|--|
| ※事務担当課等         |  |
| ※請求者の確認         | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ( )                      |
| ※代理人又は遺族の確認     | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本<br><input type="checkbox"/> 本人の印鑑登録証明書を添付した委任状<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| ※本人の生年月日又は死亡年月日 | 年 月 日 (出生・死亡)  |
| ※受付年月日          | 年 月 日  |

- 注 1 「開示請求に係る保有個人情報の内容」欄は、開示請求に係る保有個人情報を特定することができるように記入してください。
- 2 □については、該当するものに「L」を記入してください。
- 3 本人が開示を請求する場合は、自己が請求者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。
- 4 代理人又は遺族が開示を請求する場合は、代理人又は遺族に係る注3の書類に加え、代理人又は遺族であることを証明する書類 (戸籍謄本、本人の印鑑登録証明書を添付した委任状等) を提出し、又は提示してください。
- 5 記載に不備があるときは、香川県個人情報保護条例第15条第3項の規定により補正を求めることがあります。
- 6 ※欄は、記入しないでください。
- 7 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。

別記様式第2号 (第5条関係)

保有個人情報開示請求書

香川県警察本部長 殿

年 月 日

請求者 住 所  
(〒 )  
ふりがな  
氏 名  
電話番号 ( ) —

香川県個人情報保護条例第14条の規定により、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

|                         |                  |  |     |
|-------------------------|------------------|--|-----|
| 開示請求に係る保有個人情報の内容        |                  |  |     |
| 開示の方法の区分                |                  | <input type="checkbox"/> 閲覧<br><input type="checkbox"/> 視聴<br><input type="checkbox"/> 写しの交付<br><input type="checkbox"/> 電磁的記録を複製したものの交付   |     |
| 保有個人情報の本人以外の者が開示を請求する場合 | 請求者の区分           | <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人<br><input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人<br><input type="checkbox"/> 死亡した者の配偶者又は2親等内の血族<br><input type="checkbox"/> 死亡した者の3親等内の親族 (配偶者及び2親等内の血族を除く。) |     |
|                         | 保有個人情報の本人の氏名及び住所 | 氏 名  | 住 所 |
| 備 考                     |                  |  |     |

|                 |   |
|-----------------|---|
| ※事務担当課等         |   |
| ※請求者の確認         | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| ※法定代理人又は遺族の確認   | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他 ( )                              |
| ※本人の生年月日又は死亡年月日 | 年 月 日 (出生・死亡)   |
| ※受付年月日          | 年 月 日   |

- 注 1 「開示請求に係る保有個人情報の内容」欄は、開示請求に係る保有個人情報を特定することができるように記入してください。
- 2 □については、該当するものに「L」を記入してください。
- 3 本人が開示を請求する場合は、自己が請求者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。
- 4 法定代理人又は遺族が開示を請求する場合は、法定代理人又は遺族に係る注3の書類に加え、法定代理人又は遺族であることを証明する書類 (戸籍謄本等) を提出し、又は提示してください。
- 5 記載に不備があるときは、香川県個人情報保護条例第15条第3項の規定により補正を求めることがあります。
- 6 ※欄は、記入しないでください。
- 7 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。

別記様式第3号（第8条関係）

保有個人情報開示決定通知書

年 月 日

様

香川県警察本部長 図

年 月 日付で開示請求のありました保有個人情報については、次のとおり開示することと決定しましたので、香川県個人情報保護条例第20条第1項の規定により通知します。

|                  |            |           |                  |
|------------------|------------|-----------|------------------|
| 開示する保有個人情報の内容    |            |           |                  |
| 保有個人情報の開示の日時及び場所 | 日 時        | 年 月 日 ( ) | 午前 時 分<br>午後 時 分 |
|                  | 場 所        |           |                  |
| 事務担当課等           | 電話番号 ( ) — |           |                  |
| 備考               |            |           |                  |

- 注 1 保有個人情報の開示の日時に都合の悪いときは、あらかじめ事務担当課等に連絡してください。
- 2 本人が保有個人情報の開示を受ける場合は、この通知書を提示するとともに、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。
- 3 代理人又は遺族が保有個人情報の開示を受ける場合は、この通知書を提示するとともに、代理人又は遺族に係る注2の書類に加え、代理人又は遺族であることを証明する書類（戸籍謄本、本人の印鑑登録証明書を添付した委任状等）を提出し、又は提示してください。
- 4 この処分に対し、香川県個人情報保護条例第24条第1項に規定する第三者から不服申立てがあったときは、行政不服審査法の規定により開示が停止される場合がありますので、御了承ください。
- 5 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。

別記様式第3号（第8条関係）

保有個人情報開示決定通知書

年 月 日

様

香川県警察本部長 図

年 月 日付で開示請求のありました保有個人情報については、次のとおり開示することと決定しましたので、香川県個人情報保護条例第20条第1項の規定により通知します。

|                  |            |           |                  |
|------------------|------------|-----------|------------------|
| 開示する保有個人情報の内容    |            |           |                  |
| 保有個人情報の開示の日時及び場所 | 日 時        | 年 月 日 ( ) | 午前 時 分<br>午後 時 分 |
|                  | 場 所        |           |                  |
| 事務担当課等           | 電話番号 ( ) — |           |                  |
| 備考               |            |           |                  |

- 注 1 保有個人情報の開示の日時に都合の悪いときは、あらかじめ事務担当課等に連絡してください。
- 2 本人が保有個人情報の開示を受ける場合は、この通知書を提示するとともに、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。
- 3 法定代理人又は遺族が保有個人情報の開示を受ける場合は、この通知書を提示するとともに、法定代理人又は遺族に係る注2の書類に加え、法定代理人又は遺族であることを証明する書類（戸籍謄本等）を提出し、又は提示してください。
- 4 この処分に対し、香川県個人情報保護条例第24条第1項に規定する第三者から不服申立てがあったときは、行政不服審査法の規定により開示が停止される場合がありますので、御了承ください。
- 5 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。

別記様式第4号（第8条関係）

保有個人情報一部開示決定通知書

年 月 日

様

香川県警察本部長 閣

年 月 日付で開示請求のありました保有個人情報については、次のとおりその一部を開示することと決定しましたので、香川県個人情報保護条例第20条第1項の規定により通知します。

|                  |            |                  |  |
|------------------|------------|------------------|--|
| 開示する保有個人情報の内容    |            |                  |  |
| 保有個人情報の開示の日時及び場所 | 日 時        | 年 月 日 ( ) 午前 時 分 |  |
|                  | 場 所        |                  |  |
| 開示しない部分          |            |                  |  |
| 開示しない理由          |            |                  |  |
| 事務担当課等           | 電話番号 ( ) — |                  |  |
| 備考               |            |                  |  |

- 注 1 保有個人情報の開示の日時に都合の悪いときは、あらかじめ事務担当課等に連絡してください。
- 2 本人が保有個人情報の開示を受ける場合は、この通知書を提示するとともに、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。
- 3 代理人又は遺族が保有個人情報の開示を受ける場合は、この通知書を提示するとともに、代理人又は遺族に係る注2の書類に加え、代理人又は遺族であることを証明する書類（戸籍謄本、本人の印鑑登録証明書を添付した委任状等）を提出し、又は提示してください。
- 4 この処分に対し、香川県個人情報保護条例第24条第1項に規定する第三者から不服申立てがあったときは、行政不服審査法の規定により開示が停止される場合がありますので、御了承ください。
- 5 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。

別記様式第4号（第8条関係）

保有個人情報一部開示決定通知書

年 月 日

様

香川県警察本部長 閣

年 月 日付で開示請求のありました保有個人情報については、次のとおりその一部を開示することと決定しましたので、香川県個人情報保護条例第20条第1項の規定により通知します。

|                  |            |                  |  |
|------------------|------------|------------------|--|
| 開示する保有個人情報の内容    |            |                  |  |
| 保有個人情報の開示の日時及び場所 | 日 時        | 年 月 日 ( ) 午前 時 分 |  |
|                  | 場 所        |                  |  |
| 開示しない部分          |            |                  |  |
| 開示しない理由          |            |                  |  |
| 事務担当課等           | 電話番号 ( ) — |                  |  |
| 備考               |            |                  |  |

- 注 1 保有個人情報の開示の日時に都合の悪いときは、あらかじめ事務担当課等に連絡してください。
- 2 本人が保有個人情報の開示を受ける場合は、この通知書を提示するとともに、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。
- 3 法定代理人又は遺族が保有個人情報の開示を受ける場合は、この通知書を提示するとともに、法定代理人又は遺族に係る注2の書類に加え、法定代理人又は遺族であることを証明する書類（戸籍謄本等）を提出し、又は提示してください。
- 4 この処分に対し、香川県個人情報保護条例第24条第1項に規定する第三者から不服申立てがあったときは、行政不服審査法の規定により開示が停止される場合がありますので、御了承ください。
- 5 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。

別記様式第13号 (第16条関係)

保有個人情報訂正請求書

香川県警察本部長 殿

年 月 日

請求者 住 所  
(〒 )

ふりがな  
氏 名

〔代理人が法人の場合にあっては、主たる  
事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号 ( ) -

年 月 日付けで開示を受けた保有個人情報について、香川県個人情報保護条例第28条の規定により、次のとおり保有個人情報の訂正 (追加・削除) を請求します。

|                         |  |
|-------------------------|--|
| 訂正請求に係る保有個人情報の内容        |  |
| 訂正を求める趣旨及び理由            |  |
| 保有個人情報の本人以外の者が訂正を請求する場合 | 請求者の区分<br><input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人<br><input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人<br><input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人 (保有特定個人情報の場合のみ)<br><input type="checkbox"/> 死亡した者の配偶者又は2親等内の血族<br><input type="checkbox"/> 死亡した者の3親等内の親族 (配偶者及び2親等内の血族を除く。) |
|                         | 保有個人情報の本人の氏名及び住所   |
|                         | 氏 名  |
|                         | 住 所  |
| 備 考                     |  |

|                 |  |
|-----------------|--|
| ※事務担当課等         |  |
| ※請求者の確認         | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ( )                      |
| ※代理人又は遺族の確認     | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本<br><input type="checkbox"/> 本人の印鑑登録証明書を添付した委任状<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| ※本人の生年月日又は死亡年月日 | 年 月 日 (出生・死亡)  |
| ※受付年月日          | 年 月 日  |

- 注 1 「訂正請求に係る保有個人情報の内容」欄は、訂正請求に係る保有個人情報を特定することができるように記入してください。
- 2 □については、該当するものに「レ」を記入してください。
- 3 本人が訂正を請求する場合は、自己が請求者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。
- 4 代理人又は遺族が訂正を請求する場合は、代理人又は遺族に係る注3の書類に加え、代理人又は遺族であることを証明する書類 (戸籍謄本、本人の印鑑登録証明書を添付した委任状等) を提出し、又は提示してください。
- 5 請求書を提出する際には、訂正を求める内容が事実と合致することを証明する資料を提出し、又は提示してください。
- 6 記載に不備があるときは、香川県個人情報保護条例第29条第3項において準用する第15条第3項の規定により補正を求められます。
- 7 ※欄は、記入しないでください。
- 8 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。

別記様式第13号 (第16条関係)

保有個人情報訂正請求書

香川県警察本部長 殿

年 月 日

請求者 住 所  
(〒 )

ふりがな  
氏 名

電話番号 ( ) -

年 月 日付けで開示を受けた保有個人情報について、香川県個人情報保護条例第28条の規定により、次のとおり保有個人情報の訂正 (追加・削除) を請求します。

|                         |  |
|-------------------------|--|
| 訂正請求に係る保有個人情報の内容        |  |
| 訂正を求める趣旨及び理由            |  |
| 保有個人情報の本人以外の者が訂正を請求する場合 | 請求者の区分<br><input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人<br><input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人<br><input type="checkbox"/> 死亡した者の配偶者又は2親等内の血族<br><input type="checkbox"/> 死亡した者の3親等内の親族 (配偶者及び2親等内の血族を除く。) |
|                         | 保有個人情報の本人の氏名及び住所   |
|                         | 氏 名  |
|                         | 住 所  |
| 備 考                     |  |

|                 |   |
|-----------------|---|
| ※事務担当課等         |   |
| ※請求者の確認         | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| ※法定代理人又は遺族の確認   | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他 ( )                              |
| ※本人の生年月日又は死亡年月日 | 年 月 日 (出生・死亡)   |
| ※受付年月日          | 年 月 日   |

- 注 1 「訂正請求に係る保有個人情報の内容」欄は、訂正請求に係る保有個人情報を特定することができるように記入してください。
- 2 □については、該当するものに「レ」を記入してください。
- 3 本人が訂正を請求する場合は、自己が請求者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。
- 4 法定代理人又は遺族が訂正を請求する場合は、法定代理人又は遺族に係る注3の書類に加え、法定代理人又は遺族であることを証明する書類 (戸籍謄本等) を提出し、又は提示してください。
- 5 請求書を提出する際には、訂正を求める内容が事実と合致することを証明する資料を提出し、又は提示してください。
- 6 記載に不備があるときは、香川県個人情報保護条例第29条第3項において準用する第15条第3項の規定により補正を求められます。
- 7 ※欄は、記入しないでください。
- 8 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。

別記様式第20号 (第22条関係)

保有個人情報利用停止請求書

年 月 日

香川県警察本部長 殿

請求者 住 所  
(〒 )  
ふりがな  
氏 名

(代理人が法人の場合にあつては、主たる  
事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号 ( ) -

年 月 日付けで開示を受けた保有個人情報について、香川県個人情報保護条例第36条の規定により、次のとおり保有個人情報の利用停止 (消去・提供の停止) を請求します。

|                           |                  |  |
|---------------------------|------------------|--|
| 利用停止請求に係る保有個人情報の内容        |                  |  |
| 利用停止を求める趣旨及び理由            |                  |  |
| 保有個人情報の本人以外の者が利用停止を請求する場合 | 請求者の区分           | <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人<br><input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人<br><input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人 (保有特定個人情報の場合のみ)<br><input type="checkbox"/> 死亡した者の配偶者又は2親等内の血族<br><input type="checkbox"/> 死亡した者の3親等内の親族 (配偶者及び2親等内の血族を除く。) |
|                           | 保有個人情報の本人の氏名及び住所 | 氏 名<br>住 所   |
| 備 考                       |                  |  |

|                 |   |
|-----------------|---|
| ※事務担当課等         |   |
| ※請求者の確認         | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ( )                     |
| ※代理人又は遺族の確認     | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本<br><input type="checkbox"/> 本人の印鑑登録証明書添付した委任状<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| ※本人の生年月日又は死亡年月日 | 年 月 日 (出生・死亡)   |
| ※受付年月日          | 年 月 日   |

- 注 1 「利用停止請求に係る保有個人情報の内容」欄は、利用停止請求に係る保有個人情報を特定することができるように記入してください。  
 2 「利用停止を求める趣旨及び理由」欄については、香川県個人情報保護条例第36条第1項各号に規定するいずれの規定に違反しているかがわかるようにできるだけ具体的に記入してください。  
 3 □については、該当するものに「」を記入してください。  
 4 本人が利用停止を請求する場合は、自己が請求者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。  
 5 代理人又は遺族が利用停止を請求する場合は、代理人又は遺族に係る注4の書類に加え、代理人又は遺族であることを証明する書類 (戸籍謄本、本人の印鑑登録証明書添付した委任状等) を提出し、又は提示してください。  
 6 記載に不備があるときは、香川県個人情報保護条例第37条第2項において準用する第15条第3項の規定により補正を求められます。  
 7 ※欄は、記入しないでください。  
 8 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。

別記様式第20号 (第22条関係)

保有個人情報利用停止請求書

年 月 日

香川県警察本部長 殿

請求者 住 所  
(〒 )  
ふりがな  
氏 名

電話番号 ( ) -

年 月 日付けで開示を受けた保有個人情報について、香川県個人情報保護条例第36条の規定により、次のとおり保有個人情報の利用停止 (消去・提供の停止) を請求します。

|                           |                  |  |
|---------------------------|------------------|--|
| 利用停止請求に係る保有個人情報の内容        |                  |  |
| 利用停止を求める趣旨及び理由            |                  |  |
| 保有個人情報の本人以外の者が利用停止を請求する場合 | 請求者の区分           | <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人<br><input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人<br><input type="checkbox"/> 死亡した者の配偶者又は2親等内の血族<br><input type="checkbox"/> 死亡した者の3親等内の親族 (配偶者及び2親等内の血族を除く。) |
|                           | 保有個人情報の本人の氏名及び住所 | 氏 名<br>住 所   |
| 備 考                       |                  |  |

|                 |   |
|-----------------|---|
| ※事務担当課等         |   |
| ※請求者の確認         | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| ※法定代理人又は遺族の確認   | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他 ( )                              |
| ※本人の生年月日又は死亡年月日 | 年 月 日 (出生・死亡)   |
| ※受付年月日          | 年 月 日   |

- 注 1 「利用停止請求に係る保有個人情報の内容」欄は、利用停止請求に係る保有個人情報を特定することができるように記入してください。  
 2 「利用停止を求める趣旨及び理由」欄については、香川県個人情報保護条例第36条第1項各号に規定するいずれの規定に違反しているかがわかるようにできるだけ具体的に記入してください。  
 3 □については、該当するものに「」を記入してください。  
 4 本人が利用停止を請求する場合は、自己が請求者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。  
 5 法定代理人又は遺族が利用停止を請求する場合は、法定代理人又は遺族に係る注4の書類に加え、法定代理人又は遺族であることを証明する書類 (戸籍謄本等) を提出し、又は提示してください。  
 6 記載に不備があるときは、香川県個人情報保護条例第37条第2項において準用する第15条第3項の規定により補正を求められます。  
 7 ※欄は、記入しないでください。  
 8 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。

附 則

この規程は、平成27年10月 5 日から施行する。