

様式第2号(第5条関係)

年 月 日

(実施機関)

様

氏 名

法定代理人資格喪失届

年 月 日に行った十和田市個人情報保護条例第12条第2項(第27条第2項、第35条第2項の規定により行った保有個人情報の開示(訂正、利用停止)の請求について、次のとおり法定代理人の資格を喪失したので、同条例施行規則第5条第4項の規定により届け出ます。

記

1 法定代理人の資格を喪失した年月日 年 月 日