死者に関する情報の提供申出書

年　月　日

（市の機関）　様

住所

申出者　氏名

電話番号

（市の機関）が保有する死者に関する情報の提供を受けたいので、次のとおり申し出ます。なお、当該情報の提供を受けたときは、申出書に記載した利用目的以外には利用しないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申出に係る情報の対象者（死者） | 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 申出に係る情報の件名又は内容 |  |
| 利用目的 |  |
| 提供の区分 | □閲覧　□写しの交付　□その他（　　　　） |
| 申出者と死者との関係 | □配偶者　□子　□父母　□その他（　　　　） |
| 法定代理人又は任意代理人が請求する場合 | (ア)　本人の状況　□未成年者（　　年　　月　　日生）□成年被後見人　□任意代理人委任者(イ)　本人の氏名(ウ)　本人の住所又は居所 |
| ※担当課処理欄 | 申出者本人確認欄 | □運転免許証　□個人番号カード　□在留カード□その他（　　　） |
| 申出要件確認欄 | □戸籍謄本　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 法定代理人確認欄 | □戸籍謄本　□登記事項証明書　その他（　　　　　　　） |
| 任意代理人確認欄 | □委任状　□その他（　　　　　　　） |
| 備考 |  |