参考様式２

委　　任　　状

（代理人）住　　　　　所

氏　　　　　名

上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

１　死者に関する情報の提供の申し出を行う権限

２　死者に関する情報の提供の決定通知等を受ける権限

３　死者に関する情報の提供を受ける権限

　　　　　　年　　月　　日

（委任者）住　　　　　所

氏　　　　　名

連絡先電話番号

（申出に係る情報の対象者（死者））

氏　　　　　名

生　年　月　日

（注）　委任関係の確認のため、次のいずれかの方法をとってください。

①　委任者の印については実印とし、印鑑登録証明書（ただし、開示請求の前30日以内に作成されたものに限ります。）を添付する。

②　委任者の運転免許証、個人番号カード（表面）等本人に対し一に限り発行される書類の写しを添付する。