

様式第 1 号（第 4 条関係）

保有死者情報提供申出書

年 月 日

池田市長 様

ふりがな

氏 名

住所又は居所

〒

連絡先

TEL ()

池田市保有死者情報提供事務取扱要綱第 4 条第 1 項の規定により、下記のとおり保有死者情報の提供申出をします。

1 提供を申出する保有死者情報（具体的に特定してください。）

--

2 求める提供の方法等

ア 提供の方法を以下で希望する。 （提供の方法） ☐ 閲覧 ☐ 写しの交付 ☐ その他（ ） イ 写しの送付を希望する。
--

3 本人確認等

ア 提供申出者 ☐ 遺族 ☐ 法定代理人 ☐ 任意代理人
イ 遺族であることの確認書類 ☐ 戸籍謄本 ☐ その他（ ）
ウ 申出者本人確認書類 ☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード ☐ 在留カード又は特別永住者証明書 ☐ その他（ ）
エ 本人の状況等（法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ記載してください。） （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 ふりがな （イ）本人の氏名 （ウ）本人の住所又は居所
オ 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。 請求資格確認書類 ☐ 戸籍謄本 ☐ 登記事項証明書 ☐ その他（ ）
カ 任意代理人が請求する場合、次の書類を提出してください。 請求資格確認書類 ☐ 委任状 ☐ その他（ ）