様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

（宛先）高松市長

 依頼者 住 　所

（居 所）

氏　　名

電話番号

死亡者との続柄（　　　　　　　）

死亡者情報提供依頼書

　　　　課が保有する死亡者情報の提供を次のとおり依頼します。なお、当該情報の提供を受けたときは、適正に利用することを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 情報提供依頼に係る死亡者の氏名 |  |
| ２ | 情報提供依頼に係る情報の内容 |  |
| ３ | 情報提供依頼の理由 |  |
| ４ | 情報提供の方法 | □　写しの閲覧　 □　写しの交付□　視聴又は聴取□　電磁的記録を複写したものの交付 |
| ５ | 写しの郵送希望 | □有（※本人限定受取郵便によるため別途料金必要）　□無 |

※以下は実施機関において記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 情報提供依頼者の確　　認 | 本人 | □　運転免許証　□　個人番号カード　□　旅券□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 法定代理人等 | 親権者、後見人等であることを証明する書類□　戸籍謄抄本(原本の提示又は提出)□　登記事項証明書(原本の提示又は提出)□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 任意代理人 | □　委任状(原本提出)□　委任者の印鑑登録証明書(原本の提示又は提出)□　委任者を証明するもの(写しの提出) |
| 備考 |  |

注１　「情報提供依頼に係る情報の内容」欄は、依頼しようとする情報が特定できるよ

　　う具体的に記入してください。

　２　情報提供依頼者は、本人であることを証明する書類及び情報提供依頼者と死亡者との関係が分かる書類を提出し、又は提示してください。なお、これらの書類が確認できない場合は情報提供できませんので、御了承ください。