

（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	<input type="checkbox"/> 写しの閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 視聴又は聴取 <input type="checkbox"/> 電磁的記録を複写したものの交付
5	写しの郵送希望	<input type="checkbox"/> 有（※本人限定受取郵便によるため別途料金必要） <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本(原本の提示又は提出) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書(原本の提示又は提出) <input type="checkbox"/> その他（ ）
	任意代理人	<input type="checkbox"/> 委任状(原本提出) <input type="checkbox"/> 委任者の印鑑登録証明書(原本の提示又は提出) <input type="checkbox"/> 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。