

年 月 日

死者の情報開示申出書

台東区長 殿

(郵便番号 -)

住所又は所在地

法人名称

申出者の氏名

電 話 ()

次のとおり、死者の情報の開示を申し出ます。なお、開示文書に第三者の個人情報が含まれていた場合、当該第三者に開示の同意を得るために必要な限度において、本申出書記載の情報（氏名、情報の内容等）を当該第三者に提供することに同意します。

情報の内容 又は件名	
希望する 開示の方法	該当番号を○で囲んでください。 1 閲覧 2 写しの交付 (□郵送希望) 郵送先 [] CD-R (電子データ) 希望 □ 3 その他
開示申出者 と死者との 関係性	<input type="checkbox"/> ①配偶者・子・父母 <input type="checkbox"/> ②親権者 <input type="checkbox"/> ③相続人 <input type="checkbox"/> ①～③の法定代理人
*本人確認 の方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()

注 *欄は事務処理欄ですので、記入しないでください。