様式第１号（第３条関係）

情報提供申出書

年　　月　　日

（実施機関等）　　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| （申出者） |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所又は居所 | 〒 |
| 電話番号 |  |

東根市死者の保有個人情報の提供に係る取扱要綱第５条第１項の規定に基づき、下記のとおり死者の保有個人情報の提供を申し出ます。

記

１　申出に係る情報の対象者（死者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住　所 | 〒 |

２　申出者と死者との関係（その他の場合は内容を記載してください。）

|  |
| --- |
| □相続人　　□配偶者　　□子　　□父母　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

３　申出に係る保有個人情報の内容（具体的に特定してください。）

|  |
| --- |
|  |

４　提供の区分（実施の方法）

|  |
| --- |
| □閲覧　　□写しの交付（□送付を希望）　　□その他（　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 事務処理欄 | ＜本人確認等＞(１)　遺族等確認書類□戸籍全部事項証明又は戸籍謄本　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）(２)　申出者本人確認書類□個人番号カード　　　　　　　　　　□運転免許証□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□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |