

様式第1号（第5条関係）

保有死者情報開示申出書

令和 年 月 日

（宛先）高槻市長

住所  
氏名  
申出者 { 法人にあつては、主たる事務所の所在地、  
その名称及び代表者の氏名 }  
電話

高槻市保有死者情報の開示に関する要綱第4条第1項又は第2項の規定により、次のとおり死者保有情報の開示を申し出ます。

求める開示の実施方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの郵送 <input type="checkbox"/> その他（ ）
申出に係る保有死者情報（具体的に特定してください。）	
申出者の区分	<input type="checkbox"/> 開示申出者本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
申出者本人確認書類	<p>&lt;1点目&gt;</p> <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証等 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<p>&lt;2点目（郵送による申出の場合のみ）&gt;</p> <p>※申出日前30日以内に作成されたもの、かつ、1点目とは異なるものに限りま</p> <input type="checkbox"/> 住民票の写し（コピー不可） <input type="checkbox"/> その他（ ）
開示申出者本人の状況等（法定代理人又は任意代理人による申出の場合のみ記載してください。）	<p>&lt;開示申出者本人の状況&gt;</p> <p>開示申出者本人の氏名（ ）</p> <p>開示申出者本人の住所（ ）</p> <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人等 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者
	<p>&lt;代理権確認書類&gt;</p> <p>法定代理人：次のいずれかの書類</p> <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ） <p>任意代理人：委任状</p>