

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

〔 法人にあっては、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、次のとおり保有死者情報の開示を申し出ます。

求める開示の実施方法	☐ 閲覧 ☐ 写しの交付 ☐ 写しの郵送 ☐ 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。）	
死者と開示申出者本人の関係書類	☐ 戸籍謄本 ☐ その他（ ）
申出者の区分	☐ 開示申出者本人 ☐ 法定代理人 ☐ 任意代理人
申出者本人確認書類	＜１点目＞ ☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード ☐ その他（ ） ＜２点目（郵送による申出の場合のみ）＞ ※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す。 ☐ 住民票の写し（コピー不可） ☐ 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。）	＜開示申出者本人の状況＞ 開示申出者本人の氏名（ ） 開示申出者本人の住所（ ） ☐ 未成年者（ 年 月 日生） ☐ 成年被後見人等 ☐ 任意代理人委任者 ＜代理権確認書類＞ 法定代理人：次のいずれかの書類 ☐ 戸籍謄本 ☐ 登記事項証明書 ☐ その他（ ） 任意代理人：委任状