

## 情報提供請求書

西宮市死者情報の提供に関する要綱の規定により、次のとおり請求します。

	郵送 受付日	年 月 日	請求日	年 月 日
請求先	(実施機関)			
請求者	1 本人 2 法定代理人 ( <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 ) 3 委任による代理人			
	住所(又は居所) [〒 - ]	氏名		
	(電話) - -			
請求者が2又は3である場合の本人	住所(又は居所) [〒 - ]	氏名		
	(電話) - -			
公文書名 または 死者情報の内容 (当該情報が特定できるよう具体的に記入してください)				
提供方法 の区分	1 閲覧 2 写しの作成( <input type="checkbox"/> 郵送による提供を希望(注)3,4) 3 朗読 4 視聴			
請求の理由				

- (注) 1. 太線内の該当番号を○で囲み、必要事項を記入してください。  
 2. 請求に必要な書類は、当該公文書の所管課または総務課情報公開・公文書担当（0798-35-3774）までお問い合わせください。  
 3. 写しの作成・郵送は有料です。（写し1面につき、白黒10円：カラー50円、+ 郵便料金の額）  
 4. 郵送による提供を希望する場合、公文書の写しの提供を受ける前に、所定の方法により、写しの作成費用・郵送料を送付していただく必要があります。

以下は実施機関記入欄です

本人確認	<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 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
当該請求にかかる死者の死亡確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 死亡診断書 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
法定代理人	代理人の資格確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	代理人の本人確認	<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 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	【本人が未成年の場合】 本人生年月日(年齢)	年 月 日生 ( 歳)		
委任代理人	代理人の資格確認	<input type="checkbox"/> 委任状		
	代理人の本人確認	<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 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
受付確認者				
所管部署	電話 ( )			