

様式第 1 号

死者情報開示請求書

年 月 日

(宛先)新潟市長

氏名  
郵便番号  
住所  
電話番号

新潟市死者情報の開示に関する条例第 4 条第 1 項の規定に基づき、次のとおり死者情報の開示を請求します。

請求する死者情報の内容 (開示請求をしようとする死者情報が特定できるよう具体的に記入してください。)	
開示の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 写しの窓口における交付 <input type="checkbox"/> 写しの郵便又は信書便による交付
死者の氏名及び住所	氏名
	住所

- 注1 各欄に必要な事項を記入し、該当する□内にレ印を記入してください。
- 2 請求の際は、請求者自身であることを証明するために必要な書類(運転免許証、健康保険被保険者証等)を提出し、又は提示してください。
- 3 上記の書類のほか、請求の資格を証明する書類(戸籍謄本等)を提出し、又は提示してください。処理欄(以下の欄には記入しないでください。)

請求者確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他( )
請求資格確認欄	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他( )