# 様式第20号（第８　（２）イ関係）

年　　月　　日

岩手県議会議長　様

　　　　　　　　　　　（ふりがな）

氏名

住所又は居所

〒

℡　　　　　　　（　　　　　）

死者情報開示請求書

岩手県議会個人情報の保護等に関する条例第50条第１項の規定により、次のとおり死者情報の開示を請求します。

１　開示を請求する死者情報（具体的に特定してください。）

|  |
| --- |
|  |

２　求める開示の実施方法等

ア又はイのいずれかを選択してください。

|  |
| --- |
| ア　窓口における開示の実施を希望する。＜実施の方法＞　□閲覧　□写しの交付□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）＜実施の希望日＞　　　　年　　月　　日イ　写しの送付を希望する。 |

３　遺族等確認等

|  |
| --- |
| ア　開示請求者　□遺族等　□遺族等の法定代理人　□遺族等の任意代理人 |
| イ　死亡確認書類　□住民票の除票の写し　□戸籍謄本又は除籍謄本　□その他（　　　　　　　　　　　　　　）ウ　遺族等該当性確認書類　□住民票の写し　□戸籍謄本又は戸籍抄本エ　遺族等の本人確認書類□運転免許証　□旅券　□健康保険等の被保険者証、共済組合員証等□マイナンバーカード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの）□在留カード又は特別永住者証明書□その他（　　　　　　　　　　　　　　）※　請求書を送付して請求をする場合には、住民票の写し等も添付してください。 |
| オ　遺族等の状況等（法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ記載してください。）（ア）　遺族等の状況　□未成年者（　　年　　月　　日生）　□成年被後見人□任意代理人委任者（ふりがな）（イ）　遺族等の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ウ）　遺族等の住所又は居所　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| カ　遺族等の法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。請求資格確認書類　□戸籍謄本　□登記事項証明書　□その他（　　　　　　　） |
| キ　遺族等の任意代理人が請求する場合、次の書類を提示し、又は提出してください。請求資格確認書類　□委任状　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（Ａ４）