



様式第2号 (第3条関係)

3 本人確認等

|   |  |
|---|--|
| ア | 開示請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人  |
| イ | 請求者本人確認書類<br><input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード<br><input type="checkbox"/> その他 ( )<br><br>※本人(=故人の遺族等の場合)の確認書類<br><input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| ウ | 本人の状況等(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。)<br>(ア) 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者( 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人<br><input type="checkbox"/> 任意代理人委任者<br>(イ) 本人の氏名<br>(ウ) 本人の住所又は居所   |
| エ | 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。<br>請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )   |
| オ | 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。<br>請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ( )  |

4 その他

|        |       |
|--------|-------|
| 諾否決定期限 | 年 月 日 |
| 担当部課等  | 電話：   |
| 備考     |       |