

保有死者情報開示請求書

年 月 日

（区の機関名）

殿

（ふりがな）

氏 名 _____

住所又は居所

（〒 - ）

電話番号 _____

東京都北区死者に関する情報の取扱い等に関する条例（令和5年3月東京都北区条例第4号）第16条第1項の規定により、下記のとおり保有死者情報の開示を請求します。

記

開示を請求する保有死者情報 （特定するために必要な事項を、具体的に記載してください。）		
請求の趣旨及び理由		
保有死者情報の本人の氏名		
求める開示の実施方法等	<input type="checkbox"/> 総合窓口における開示の実施を希望する。 〈実施の方法〉 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他（ ） 〈実施の希望日〉 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 写しの送付を希望する。（ <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> データ ）	
遺族の法定代理人による請求の場合の遺族の氏名等	（ふりがな） 遺族の氏名	
	遺族の住所又は居所	
	遺族の状況	<input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人

（裏面に続く）

