保有死者情報提供依頼書（遺族・子孫関係）

年　　月　　日

鳥取県　　様

依　頼　者

住所又は居所　〒

（ふりがな）
氏　　名

（当該死者(本人)との続柄等：　　）

□ 依頼者の法定代理人　□ 依頼者の任意代理人

住所又は居所　〒

（ふりがな）
氏　　名

＊ 電話番号　　（　　）

＊ E－MAIL

下記のとおり保有死者情報に関する情報を提供することを求めます。

記

1　提供を求める保有死者情報

2　求める提供の実施方法　ア又はイを○印で記載し、実施の方法を☑印（写しの種類と刷色に○印）で記載してください。

次のとおり提供の実施を希望する。
＜実施の方法＞　ア　窓口での提供《 □ 閲覧　□ 写しの交付（ 紙 ・ CD-R ・ DVD-R ）》
提供の場所（　　）
イ　写しの郵送（ 紙 ・ CD-R ・ DVD-R ）〔 写しの刷色　白黒 ・ カラー 〕

3　当該死者(本人)の状況等

【照合結果】(実施機関記入欄)
□ 当該死者(本人)の氏名
□ 当該死者(本人)の住所等
□ 当該死者(本人)の死亡
□ 依頼者との親族関係

ア　本人の状況　（　　年　　月　　日死亡）
イ　本人の住所又は居所　〒

（ふりがな）
ウ　本人の氏名
エ　本人の死亡及び依頼者との親族関係等確認書類
□ 除籍謄本　□ 除籍抄本　□ 住民票（除票）の写し
□ 認証文付き法定相続情報一覧図の写し

4　確認書類

（1）　提出者本人確認書類（次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。）
※提出者が代理人であるときは、依頼者のものではなく、代理人のものを提示し、又は提出してください。

【照合結果】(実施機関記入欄)
□ 氏名 □ 住所又は居所

□ 個人番号カード　□ 運転免許証　□ 在留カード　□ 特別永住者証明書
□ その他（　　）
※ 依頼書を郵送する場合には、加えて□住民票の写し等を添付してください。

（2）　代理権確認書類

【照合結果】(実施機関記入欄)
□ 氏名 □ 住所又は居所

（法定代理人が提出する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。）
□ 戸籍謄本　□ 登記事項証明書　□ その他（　　）
（任意代理人が提出する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は写しを提出してください。）
委任者に係る　□ 個人番号カード　□ 運転免許証　□ 印鑑登録証明書
□ その他（　　）

任意代理人が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

委　任　状　　私は、本件依頼を行い、本件依頼に係る通知、提供の実施等を受けるための権限を本件代理人に委任します。

年　　月　　日　　住所又は居所
氏　　名

本人確認書類等照合者（氏名又は押印）　　〔照合日　　年　　月　　日〕　　*＊の項目の記載は任意です。*