

年 月 日

(実施機関の長) 様

請求者氏名

死者情報開示請求に関する資格確認書

死者に関する情報を自己の個人情報として開示請求するに当たって、請求資格の確認に関する事項について、必要書類を添えて提出します。

1 基本情報

請求に係る死者の氏名		請求者から見た関係 (続柄)	
------------	--	----------------	--

2 区分及び必要書類

開示を求める情報の区分		必要書類
<input type="checkbox"/>	相続した財産に関する情報	<ul style="list-style-type: none">・財産の帰属を確認できる書類 登記事項証明書、契約書、遺言書など・相続人であること確認できる書類 戸籍謄本など
<input type="checkbox"/>	相続した損害賠償請求権等に関する情報	<ul style="list-style-type: none">・死者が損害賠償請求権等を取得していたことを確認できる書類 示談書、和解書、判決書など・損害賠償請求権等の帰属を確認できる書類 遺言書、判決書など・相続人であること確認できる書類 戸籍謄本など
<input type="checkbox"/>	相続以外の原因により取得した権利義務に関する情報	<ul style="list-style-type: none">・当該権利義務に関する書類 示談書、和解書、判決書、遺言書など
<input type="checkbox"/>	死亡時に未成年であった子に関する情報	<ul style="list-style-type: none">・親権者であることを確認できる書類 戸籍謄本など

注1 該当する区分にレ印を付けてください。

注2 区分ごとに定められている必要書類を添付してください。

注3 町の帳簿（戸籍謄本、固定資産税台帳など）で確認できる場合は、書類を省略することができます。裏面に記載の「4 調査への同意」を御確認ください。

【裏面へ】

3 当該情報を必要とする理由

注1 具体的に記載すること。

注2 上記2で区分「死亡時に未成年であった子に関する情報」を選択している場合は、記載不要です。

4 調査への同意

(必要書類の省略を求めない場合は、記載不要です。)

死者に関する情報の開示請求を行うに当たり、請求資格の確認を目的として、(実施機関)が町の関係帳簿を調査することに同意します。

年 月 日

請求者氏名
