

死者情報開示請求書

令和8年 2月 2日

(宛先) 新潟市長

〒951-8063

宛先は、死者情報を保有する担当課が属する機関名です。次のいずれかを記入します。

新潟市長、新潟市教育委員会、
新潟市（各区）選挙管理委員会、
新潟市人事委員会、新潟市監査委員、
新潟市農業委員会、
新潟市固定資産評価審査委員会、
新潟市水道事業管理者、
新潟市病院事業管理者、新潟市消防庁

住所又は居所 新潟市中央区古町通7番町xxxxx

(ふりがな) はなの こまち

氏名 花野 古町

電話番号 090-xxxx-xxxx

メールアドレス komachi@furumachi.xx.xx

条例第4条第1項の規定に基づき、次のとおり死者情報の開示を

報の内容(開示請求をしようとする死者情報が特定できるよう具体的に記入してください。)

請求前に死者情報を保有する担当課と請求内容についてご相談いただくと、受付後の手続きが円滑に進みます。担当課より請求内容の案内を受けている場合は、その記載内容をご記入ください。

2 求める開示の実施方法等
(ア、イそれぞれ選択してください。)

ア 窓口で 郵送で (イの閲覧・視聴選択不可。送料負担あり)
イ 閲覧又は視聴 閲覧後、対象を選択して写しを交付
 写しを交付
(死者情報が電磁的記録の場合、電磁的記録の交付を希望)
 その他 ()

3 死者の氏名及び死亡時の住所

氏名 花野 花子

住所 新潟市中央区古町通7番町xxxxx

注1 各欄に必要な事項を記入し、該当する□内にレ印を記入してください。

2 請求の際は、請求者自身であることを証明するために必要な書類(運転免許証、健康保険被保険者証等)を提出し、又は提示してください。

3 上記の書類のほか、請求の資格を証明する書類(戸籍謄本等)を提出し、又は提示してください。処理欄(以下の欄には記入しないでください。)

請求者確認欄

個人番号カード 運転免許証
 その他()

請求資格確認欄

戸籍謄本 法定相続情報一覧図
 その他()