

様式第2号の2 (第2条関係)

死者情報が含まれる公文書任意的開示申出書

年 月 日

(あて先)

住所又は所在

氏名又は名称

連絡先

(電話)

京田辺市情報公開条例第19条の規定により、次のとおり公文書の任意的開示を申し出ます。

公文書の件名又は内容			
公文書に含まれる死者	氏名		
	生年月日	年 月 日	
	死亡時の住所		
死者と申出者との関係			
開示する方法の区分	1 閲覧等		
希望する方法を ○で囲んでください。	2 写しの交付		

※担当課職員記入欄

申出の区分	<input type="checkbox"/> 条例第19条第1項に該当 <input type="checkbox"/> 条例第19条第2項に該当	
担当部課		
申出者の確認	資格確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ( )
確認職員名		