

死者情報開示請求書

(あて先) 実施機関

開示請求者

住所

氏名

連絡先の電話番号

瑞浪市死者の情報の取扱いに関する条例第7条第1項の規定により、次のとおり死者情報の開示を請求します。

公文書の名称	
希望する開示方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 閲覧後必要部分のみ) <input type="checkbox"/> 郵送を希望する。 <input type="checkbox"/> その他 ()
文書を特定するために必要な事項	

注 各欄に所要事項を記入し、該当する□に「レ」印を記入してください。

[事務処理欄] この欄には記入しないでください。

担当部課等名	主管課等		受付年月日
	関係課等		
整理番号	備考		

