|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情報提供依頼書　年　　月　　日　　（宛先）　　　　　　　　部（署）長住　所氏　名法人その他の団体については、その名称、事務所又は事業所の所在地及び代表者の氏名連絡先次の情報について、提供を依頼します。注１　１の欄は、希望する情報を具体的に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| １　提供を希望する情報 |  |
| ２　提供の区分 | ⑴ 　閲覧又は視聴　　　　　　 ⑵ 　写しの交付　　　 |
| ※ 本人等確認欄 | ⑴ 運転免許証　 　⑵ 健康保険被保険者証　⑶ 個人番号カード⑷ 国民年金手帳　 ⑸ 戸籍謄本　　　　　　⑹ 登記事項証明書⑺ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）⑻ 代理人（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * 備考
 |  |

　２　２の欄は、希望する提供方法を○で囲んでください。　３　※印のある欄は、記入しないでください。 |

別紙１

　備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。