

様式第4号（第5条関係）

松本市終活情報登録事業開示請求書

年 月 日

（宛先） 松本市長

松本市終活情報登録事業に終活情報を登録している\_\_\_\_\_の  
登録情報の開示を請求します。

記

|       |   |
|-------|---|
| 請求年月日 | 年 月 日   |
| ふりがな  |   |
| 請求者氏名 |   |
| 住所    | 〒 - 都 道 市 区<br>府 県 町 村  |
|       | (建物名)   |
| 生年月日  | 年 月 日   |
| 電話番号  |   |
| 身分証明書 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                     |
| 開示理由  | <input type="checkbox"/> 登録対象者の意思表示が困難な状況 ( )<br><input type="checkbox"/> 登録対象者死亡<br><input type="checkbox"/> 登録対象者の成年後見人 |

|  |       |
|--|-------|
| 【市担当使用欄】<br><br>請求者が成年後見人の場合<br><input type="checkbox"/> 登記事項証明書確認 | (受付印) |
|--|-------|