

本人確認情報等開示請求書

【請求者が本人の場合】

令和〇年〇月〇日

北海道知事様

住所 札幌市中央区北3条西6丁目

氏名 北海 太郎

連絡先 電話番号 011-231-4111

住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第30条の32第1項の規定（法第30条の44の13において読み替えて準用する場合を含む。）により、次のとおり本人確認情報等の開示を請求します。

1 開示を請求する本人確認情報等	氏名	※請求者が本人の場合記入不要
	住所	※請求者が本人の場合記入不要
	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
	住民票コード	12345678901
2 開示の区分（希望する開示方法の番号を○で囲んでください。）	<input checked="" type="radio"/> (1) 書面の交付 <input type="radio"/> (2) 閲覧	
3 開示の対象（希望する開示の情報の番号を○で囲んでください。）	<input checked="" type="radio"/> (1) 本人確認情報 <input type="radio"/> (2) 附票本人確認情報	住民票コード欄は空欄でも差し支えありません。
4 書面の交付方法	<input checked="" type="radio"/> (1) 窓口交付 <input type="radio"/> (2) 郵送	

代理人による請求の場合には、次の5の欄にも記入してください。

5 代理人の区分（該当する番号を○で囲んでください。）	<input type="radio"/> (1) 未成年者の法定代理人 <input type="radio"/> (2) 成年被後見人の法定代理人 <input type="radio"/> (3) 代理権を有する保佐人 <input type="radio"/> (4) 代理権を有する補助人
-----------------------------	--

次の欄は窓口で記入しますので、記入しないでください。

6 請求者が本人確認情報等の本人であることの確認	<input type="radio"/> (1) 個人番号カード <input type="radio"/> (2) 運転免許証 <input type="radio"/> (3) 健康保険の被保険者証 <input type="radio"/> (4) その他 ()	
7 請求者が代理人であることの確認	代理人本人であることの確認	<input type="radio"/> (1) 個人番号カード <input type="radio"/> (2) 運転免許証 <input type="radio"/> (3) 健康保険の被保険者証 <input type="radio"/> (4) その他 ()
	本人の代理人であることの確認	
8 受理年月日	年 月 日	
9 受付窓口	電話 (内線)	
10 備考		

- 注1 本人による請求の場合には、本人であることを証明する書類（個人番号カード、運転免許証、健康保険の被保険者証等）を提出し、又は提示してください。
- 注2 代理人による請求の場合には、代理人本人であることを証明する書類（個人番号カード、運転免許証、健康保険の被保険者証等）及び本人の代理人であることを証明する書類（戸籍謄本、登記事項証明書等の代理行為目録等）を提出し、又は提示してください。

本人確認情報等開示請求書

【請求者が代理人の場合】

令和〇年〇月〇日

北海道知事様

住所 札幌市中央区北3条西6丁目

氏名 北海 太郎

連絡先 電話番号 011-231-4111

住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第30条の32第1項の規定（法第30条の44の13において読み替えて準用する場合を含む。）により、次のとおり本人確認情報等の開示を請求します。

1 開示を請求する本人確認情報等	氏名	北海 花子	※請求者が本人の場合記入不要
	住所	札幌市中央区北3条西6丁目	※請求者が本人の場合記入不要
	生年月日	平成〇〇年〇月〇日	
	性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女	
	住民票コード	12345678902	
2 開示の区分（希望する開示方法の番号を○で囲んでください。）	<input checked="" type="radio"/> (1) 書面の交付 <input type="radio"/> (2) 閲覧		
3 開示の対象（希望する開示の情報の番号を○で囲んでください。）	<input checked="" type="radio"/> (1) 本人確認情報 <input type="radio"/> (2) 附票本人確認情報		
4 書面の交付方法	<input checked="" type="radio"/> (1) 窓口交付 <input type="radio"/> (2) 郵送		

住民票コード欄は空欄でも差し支えありません。

代理人による請求の場合には、次の5の欄にも記入してください。

5 代理人の区分（該当する番号を○で囲んでください。）	<input checked="" type="radio"/> (1) 未成年者の法定代理人 <input type="radio"/> (2) 成年被後見人の法定代理人 <input type="radio"/> (3) 代理権を有する保佐人 <input type="radio"/> (4) 代理権を有する補助人
-----------------------------	---

次の欄は窓口で記入しますので、記入しないでください。

6 請求者が本人確認情報等の本人であることの確認	<input type="checkbox"/> (1) 個人番号カード <input type="checkbox"/> (2) 運転免許証 <input type="checkbox"/> (3) 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> (4) その他 ()		
7 請求者が代理人であることの確認	代理人本人であることの確認	<input type="checkbox"/> (1) 個人番号カード <input type="checkbox"/> (2) 運転免許証 <input type="checkbox"/> (3) 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> (4) その他 ()	
	本人の代理人であることの確認		
8 受理年月日	年 月 日		
9 受付窓口	電話	(内線)	
10 備考			

- 注1 本人による請求の場合には、本人であることを証明する書類（個人番号カード、運転免許証、健康保険の被保険者証等）を提出し、又は提示してください。
- 注2 代理人による請求の場合には、代理人本人であることを証明する書類（個人番号カード、運転免許証、健康保険の被保険者証等）及び本人の代理人であることを証明する書類（戸籍謄本、登記事項証明書等の代理行為目録等）を提出し、又は提示してください。