委　　任　　状

（代理人）住所

　　　氏名

上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| **チェック欄** | 項　　　　　　目 |
|  | １　保有死者情報の開示申出を行う権限 |
|  | ２　開示決定等の期限を延長した旨の通知を受ける権限 |
|  | ３　開示決定等の期限の特例措置を適用した旨の通知を受ける権　　限 |
|  | ４　開示申出に係る保有死者情報の全部又は一部を開示する旨の決定通知を受ける権限及び開示申出に係る保有死者情報の全部を開示しない旨の決定通知を受ける権限 |
|  | ５　開示の実施の方法及び開示の実施を受ける権限 |
|  | ６　１～５の事項を全て |

（該当する項目をチェックしてください。）

　　　　年　　月　　日

（委任者）住所

　　　　　氏名

　　　　　連絡先電話番号