

機構保存附票本人確認情報の提供状況に係る情報の開示請求票

請求者	ふりがな			請求年月日	年 月 日
	氏 名				
	住 所 1	〒	都道	市区	
			府県	郡 町村	
	住民票コード 2				
	出生の年月日 2	昭和 平成	年 月 日	男女の別 2	男 女
		令和 西暦			
	電話番号 3				
	メールアドレス 4				
開示を希望する記録の対象期間 5	年 月 から 年 月 までの提供状況の記録				
開示に係る書面の受取方法 6	郵 送 来 所 （国外転出者の場合）電子メール				

- 1 アパート、マンションなどの方書がある場合は、方書も記入してください。
- 2 「住民票コード」を記入してください。住民票コードが分からない場合は、「出生の年月日」と「男女の別」を記入してください。
- 3 日中（9:30～17:30）連絡の可能な電話番号を記入してください。
- 4 本請求票を補正する場合、メールにてお問合せをすることがあります。
- 5 機構保存附票本人確認情報の提供状況に係る情報は、令和6年5月27日以降の分が記録されていることから、同日以降の分の開示が可能です。
- 6 希望する方法を○で囲んでください。郵送を希望された場合は本人限定受取郵便で郵送しますので、基本料金、一般書留料金及び本人限定受取料金が必要になります。

代理人等による請求の場合は、下欄も記入してください。

代理人等	ふりがな			
	氏 名			
	住 所 7	〒	都道	市区
			府県	郡 町村
	請求者との関係 8	未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人 登記事項証明書の代理行為目録により代理権を有していると認められる保佐人 登記事項証明書の代理行為目録により代理権を有していると認められる補助人 本人が委任した代理人		
電 話 番 号 9				
メールアドレス 10				

- 7 アパート、マンションなどの方書がある場合は、方書も記入してください。
- 8 該当するものを○で囲んでください。
- 9 日中（9:30～17:30）連絡の可能な電話番号を記入してください。
- 10 本請求票を補正する場合、メールにてお問合せをすることがあります。

ここから下は何も記入しないでください（担当者確認）。

請求方法：郵送 来所

受取方法：郵送 来所 （国外転出者の場合）電子メール（ 年 月 日）

郵送で受取希望の場合、郵送料： 円 来所で機構保存附票本人確認情報確認書を交付する場合

手数料： 円× 通＝ 現金 切手

本人確認（請求者）：個人番号カード 運転免許証 健康保険の資格確認書

その他（ ）

本人確認（代理人等）：個人番号カード 運転免許証 健康保険の資格確認書

その他（ ）

法定代理人：戸籍謄本 続柄の記載のある住民票の写し 後見登記等に関する法律第10条に規定する登記事項証明書 その他未成年者又は成年被後見人の法定代理人の資格を証明するものと当機構の最高統括リスク管理責任者が認める書類（ ）

保佐人・補助人：登記事項証明書・代理行為目録

任意代理人：委任者本人が自書・押印した委任状

交付年月日	
署名	

必要書類

1 本人が開示請求をする場合は、次の本人確認のための書類のうちいずれかを準備してください。

- (1) 個人番号カード
- (2) 運転免許証
- (3) パスポート
- (4) その他法律又はこれに基づく命令の規定により交付された書類で、当機構の最高統括リスク管理責任者が適当と認めるもの（例：各種年金証書、戦傷病者手帳等）

書類は有効期間内のものに限り、また、本籍地情報がある場合は、塗りつぶした状態で提出してください。

戸籍謄本、住民票の写し等本人以外の者でも取得できる書類は、ここでいう「本人確認のための書類」には該当しません。

郵送による請求の場合は、写しを提出してください。なお、個人番号カードにあっては、表面のみの写しとしてください。

国外転出者の方が開示請求をされる場合は、事前に提出物についてご確認のご相談をください。

2 代理人等（2(1)から(4)に該当する方）が開示請求する場合は、代理人等の本人確認のための書類（前項(1)から(4)のうちいずれか）に加え、資格を有することを証明する以下の書類を準備してください。

(1) 未成年者の法定代理人が請求する場合（次のアからウのうちいずれか）

ア 戸籍謄本

イ 住民票の写し（続柄の記載されたもの）

ウ 当機構の最高統括リスク管理責任者が認める未成年者の法定代理人の資格を証明する書類

(2) 成年被後見人の法定代理人が請求する場合（次のアからウのうちいずれか）

ア 後見登記等に関する法律第10条に規定する登記事項証明書

イ 裁判所の選任決定書の写し

ウ 当機構の最高統括リスク管理責任者が認める成年被後見人の法定代理人の資格を証明する書類

(3) 保佐人又は補助人が請求する場合

当該請求の代理権を有していると認められる登記事項証明書の代理行為目録

(4) 本人が委任した代理人が請求する場合

委任者本人が自署又は押印した委任状

資格を有することを証明する書類は、発行から3か月以内のものに限り、また、

郵送による請求の場合は、2(4)については原本を、2(4)以外は写しを提出してください。

地方公共団体情報システム機構 本人確認情報開示請求受付窓口

〒102-8419 東京都千代田区一番町 25 番地 全国町村議員会館 7 階 電話番号：03-5214-3450