

様式第1号(第4条関係)

介護認定関係情報公開請求書(本人、代理人用)

年 月 日

八女市長

請求者(住所)  
 (氏名)  
 (電話番号)  
 代理人(住所)  
 (氏名)  
 (電話番号)

八女市要介護認定・要支援認定関係情報の公開規程第4条の規定により、次のとおり請求します。

請求内容の区分	閲覧	写しの交付
請求に係る情報の件名	認定調査票 主治医意見書	
* 本人確認欄	運転免許証 身分証明書(官公庁発行の写真付)	旅券(パスポート)
	複数提示が必要な書類 健康保険被保険者証 身分証明書 その他( )	年金証書(手帳) 身体障害者手帳
	代理人の場合の代理権を証する書類 ( )	
* 処 理 欄	写しの枚数 担当者( )	枚(実費徴収額 円)

- (注) 1 のある欄は、該当する 内にレ印を記入して下さい。  
 2 請求者は、本人であることを証するものを提示又は提出して下さい。  
 3 代理請求の場合は、代理権を証する書類を提示又は提出して下さい。