

旧軍人等個人情報開示請求について

日頃から本県援護行政にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

旧軍人等の個人情報の開示に当たっては、別紙の旧軍人等個人情報開示請求書に必要事項を御記入のうえ、下記によりご提出くださるようお願い申し上げます。

記

1 提出書類

- (1) 開示請求書（別紙）
- (2) 請求者の身元を確認できる書類（健康保険証、運転免許証等の写し）
- (3) 旧軍人の氏名、生年月日、本籍地及び請求者との続柄を証明できる戸籍（いずれも原本が必要です。**コピーは不可ですのでご注意ください。**原本の返還をご希望の場合は、開示請求書の余白にその旨記載願います。）
 - ① 旧軍人の氏名、生年月日及び昭和20年当時（戦没している場合は、戦没当時）の本籍地を証明できる除籍謄本・改製原戸籍等
 - ② 上記①の戸籍書類に請求者が記載されていない場合は、旧軍人と請求者との続柄を証明できる戸籍
（例：旧軍人が請求者の祖父であり、①の戸籍に旧軍人と請求者の父が記載されている場合 → 請求者とその父が共に記載されている戸籍謄本、除籍謄本、改製原戸籍等）
 - ③ 請求者が改姓している場合は、請求者の戸籍抄本

※ 必要な戸籍が分からない場合は、市区町村の戸籍担当課より石川県健康福祉部厚生政策課（電話 076-225-1411）に問合せをもらうよう依頼してください。

2 提出先

〒920-8580 石川県金沢市鞍月1丁目1番地
石川県健康福祉部厚生政策課 管理・援護グループ あて
（電話番号 076-225-1411）

【身元確認書類の注意事項】

健康保険証の写を添付していただく場合は、被保険者記号・番号にマスキング（黒塗り等）をしてください。

マイナンバーカードの写を添付していただく場合は、表面（顔写真のある面）のみをコピーしてください。

本人確認書類として、個人番号の記載がある書類の添付はお控えください。