

(その2)

(表)  
住民基本台帳の一部の写しの閲覧申出書 (法人)

年 月 日

銚子市長 様

住民基本台帳の一部の写しを閲覧したいので、次のとおり申し出ます。

申 出 者	名 称				
	主たる事務所の所在地	〒 電話番号 ( )			
	代表者又は 代理人	役職名	フリガナ	氏名	印
	名 称				
	主たる事務所の所在地	〒 電話番号 ( )			
	代表者又は 代理人	役職名	フリガナ	氏名	印
活 動 の 内 容 及 び 閲 覧 事 項 の 利 用 の 目 的	法第11条の2第1項(第1号・第2号・第3号)該当 (できる限り具体的に記載すること。)				
申住 出民 にの 係 る 困	地 域				
	年 齢		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 全て	
	閲 覧 予 定 人 数	人			
	特 記 事 項				
閲 覧 を 希 望 す る 日 時	年 月 日 ( )	午前 午後	時 分 ~	午前 午後	時 分
閲 覧 者	フリガナ				
	氏 名	印			
	住 所	〒 電話番号 ( )			
閲 覧 事 項 の 管 理 の 方 法	(保管の方法並びに廃棄の方法及び時期を具体的に記載すること。)				

(裏)

当該法人の役職員又は構成員のうち閲覧事項を取り扱う者の範囲		(部署名等を具体的に記載すること。)	
活動の責任者の役職名及び氏名		役職名	フリガナ 氏名
調査	成果の取扱い	<input type="checkbox"/> 公表する。〔公表の時期、方法等について具体的に記載すること。〕 <input type="checkbox"/> 公表しない。	
	実施体制		
委託者	フリガナ		
	氏名又は名称	印	
	住所又は所在地	〒 電話番号 ( )	

- ※ 閲覧者が複数いる場合は、別紙に閲覧者全ての氏名及び住所を記載してください。
- ※ 「当該法人の役職員又は構成員のうち閲覧事項を取り扱う者の範囲」欄は、他の法人と共同して申出をする場合にあつては、当該他の法人の役職員又は構成員を含めて記載してください。
- ※ 「調査研究」欄は、申出に係る活動が法第11条の2第1項第1号に掲げる活動に該当する場合のみ記載してください。
- ※ 「委託者」欄は、申出者が委託を受けて閲覧を行う場合のみ当該委託者を記載してください。

市記入欄

閲覧日及び開始時刻等	日時	年 月 日 ( )	午前 時 分 ~ 午後 時 分
	場所		
閲覧者の確認	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した免許証、許可証又は資格証明書等(本人の写真が貼付されたものに限る。)( ) <input type="checkbox"/> 照会による回答書		
閲覧人数及び金額	人×350円 = 円		