

上三川町長 様

住民基本台帳の一部の写しの閲覧申出書

申 出 者	住 所 (所在地)		
	氏 名 (法人名及び代表者名)	(自署又は記名押印)	
共同申出者 (※共同申出者がいる場合)	住 所 (所在地)		
	氏 名 (法人名及び代表者名)	(自署又は記名押印)	
閲覧事項の利用目的			
申出に係る住民の範囲	性別・対象年齢		
	町名又は大字名		
閲 覧 者	住 所		
	氏 名		
閲覧事項取扱者 (※法人の場合)	所属等	部署名	
活動責任者 (※調査研究等に利用する場合)	住所(又は役職名)		
	氏 名		
閲覧事項の管理方法	保管方法		
	廃棄方法		
	廃棄時期	年 月	
成果の取扱い (※調査研究等に利用する場合)	公表するか否か	する・しない	
	公表の方法		
	公表の時期	年 月	
	成果に係る書類等の提出予定時期	年 月	
実施体制 (※調査研究等に利用する場合)	調査研究等に 従事する者の所属	部署名	
	人 数	人	
(※委託者がいる場合)	住 所 (所在地)		
	氏 名 (法人名及び代表者名)		

成果書類等確認  
 年 月 日

※ 法第11条の2に規定する申出の場合

申出受付	添付書類		閲覧者 本人確認	確認書類	会計
照会確認 事項等	<input type="checkbox"/> 法人登記簿 <input type="checkbox"/> 大学の委員会又は学部長による証明 <input type="checkbox"/> 営業証明書 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> プライバシーポリシー <input type="checkbox"/> 様式第5号 <input type="checkbox"/> プライバシーマークが付与された書類 <input type="checkbox"/> 誓約書	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 口頭	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード	当初枚数 枚
				<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 回答書(No. ) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 社員証等	転記枚数 枚 件数 件 手数料 円