

住民基本台帳閲覧申出書

(宛先) 各務原市長 令和 〇年 〇月 〇日

申 出 者	住 所 (所在地) 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	氏 名 (法人名及び代表者名) 〇〇〇 各務 太郎 (自署又は押印) 代	
	担 当 各務 華次郎 電話 000-234-6789	
共同申出者がいる場合	住 所 (所在地) (共同申出者がいる場合は必ず記入)	
	氏 名 (法人名及び代表者名) (自署又は押印) 代	
	担 当 電話	
閱 覧 場 所	<input checked="" type="checkbox"/> 本庁 <input type="checkbox"/> 尾崎市民サービスセンター <input type="checkbox"/> 稲羽市民サービスセンター <input type="checkbox"/> 鵜沼市民サービスセンター <input type="checkbox"/> みどり坂市民サービスセンター <input type="checkbox"/> 蘇原市民サービスセンター <input type="checkbox"/> 川島市民サービスセンター	
閲覧事項の利用目的	〇〇の調査により統計とるため（具体的に）	
申出に係る住民の地域	〇〇町 〇丁目～〇丁目	
申出に係る住民の年齢	⑤・H・R 〇年 〇月 〇日 ～⑤・H・R 〇年 〇月 〇日	
閲覧事項の管理	保管方法	保存期間 〇ヵ月・年
	廃棄方法 担当者が焼却施設へ直接搬入	廃棄時期 〇月
閱 覧 者	①	住所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
		氏名 市民 華子 電話 000-123-6789
	②	住所
		氏名 電話
法人の場合	閲覧にかかる事務を所掌する責任者	部署及び役職名 (法人の場合は必ず記入する)
		氏名 電話
調査研究に利用する場合	成果の取扱い	<input type="checkbox"/> 公表しない <input checked="" type="checkbox"/> 公表する(方法 統計書の作成、結果を新聞で公表)
	実施体制	所属部署 〇〇部〇〇課 人数 〇人
委託者がいる場合	住 所 (所在地) (委託者がいる場合は必ず記入)	
	氏 名 (法人名及び代表者名)	
	担 当 電話	

◎誓約書(様式第3号)及び下記の資料を添付してください。
・法人の場合は法人登記、事業所概要等 ・大学の場合は大学の委員会又は学部長による証明書
・プライバシーマークが付与されていることを示す書類等
◎閲覧者は、マイナンバーカード、旅券、運転免許証その他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。)を提示してください。
◎委託者がいる場合は、「委託契約書の写し」を添付してください。
◎申出者、利用目的の概要、閲覧日、閲覧の範囲等について、住民基本台帳法第11条の2第12項の規定により毎年公表されます。(訴訟の提起、その他特別の事情に係るものは除く。)

市 処 理 欄	閲覧日時	年 月 日	時 分 ～ 時 分	閲覧件数	件
	本人確認	発行機関・発行番号等 ① ②			確認者
	料 金	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 円 (名/ 時間)			