

芳賀町長 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)	㊟ (自署又は押印)
閲覧事項の利用目的		
申出に係る住民の範囲		
閲覧者	住所	
	氏名	
閲覧事項取扱者の範囲 (※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)	

※ 法第11条の2第1項に基づいて申出する場合

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書 <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	照会確認 事項等	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート (No) <input type="checkbox"/> 回答書(No)	当初枚数	枚
					転記枚数	枚
<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 口頭			<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 口頭	健康保険の資格確認書等 社員証等	件数	件
					手数料	円