

住民基本台帳閲覧申出書

(個人又は法人による申出用)

(あて先) 山 口 市 長

年 月 日

申 出 者	氏 名 (法人名及び代表者名)	本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。	
	住 所 (所在地)		
(※共同申出者がいる場合)	氏 名 (法人名及び代表者名)	本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。	
	住 所 (所在地)		
閲覧事項の利用目的			
申出に係る住民の範囲			
閲 覧 者	氏 名		
	住 所		
閲覧事項取扱者の範囲 (※法人の場合)		活動責任者	住所(又は役職名) 氏名
閲覧事項の管理方法			
利用する 場合 (※調査研究に 利用する場合)	成果の取扱い		
	実 施 体 制		
(※委託者がいる場合)		氏 名 (法人名及び代表者名)	
		住 所 (所在地)	

* 特段の申出がない限り、ドメスティック・バイオレンス及びストーカー行為等の被害者で支援措置を講じているものを含まない申出であるとみなします。

(担当課使用欄)

	課長	主幹	副主幹	担当	起案者
決裁					
閲覧の可否		可 ・ 否			
理由					

受付	
審査	
通知	
閲覧日	
本人確認	・ ・社員証
件数	件