

第2号様式（第4条関係） 住民基本台帳閲覧申出書  
（宛先）春日井市長

審査

年 月 日  
閲覧希望日 年 月 日

申 出 者 （※委託された場合は受託者）	住所（所在地）	
	氏名（法人名及び代表者名） 印	
	電話番号（ ） —	
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） 印	
	電話番号（ ） —	
閲覧事項の利用目的 （具体的に）		
申出に係る住民の範囲 （閲覧希望範囲）		
閲覧者 （転記者）	住所	
	氏名	
	電話番号（ ） —	
閲覧事項取扱者の範囲 （※法人の場合）		
（例：〇〇部〇〇課、又は個人名）		
活動責任者の住所（又は役職名）、氏名		
閲覧事項の 管理方法	保管方法	
	廃棄の方法、 時期	
（※調査研 究に利用す る場合）	成果の取扱い	
	実施体制	
委 託 者 （※委託者がいる場合）	住所（所在地）	
	氏名（法人名及び代表者名）	
	電話番号（ ） —	

- ※ 偽りその他不正な手段により閲覧した者は、30万円以下の過料に処せられます。  
 ※ 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請であるとみなします。

[受付] 時 分 [終了] 時 分	マイナンバーカード、免許証・住基カード、（ ）、資格確認書・（ ）+回答書	手数料 件×100＝ 円	[受付者]