

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) 電話番号()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) 電話番号()印
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)		抽出条件、地域、閲覧項目
閲覧者 (転記者)		住所 氏名 電話番号()印
閲覧事項取扱者の範囲 (※法人の場合)		(例: ○○部○○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()印

※ 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	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]
[終了] 時 分			