

住民基本台帳の一部の写し（全住民リスト）閲覧請求書

年 月 日

（宛先）白 岡 市 長

請求者	所在地	
	機関の名称	
	代表者職・氏名	印
	電話番号	
事務責任者	職名	
	氏名	
閲覧者 （来庁者）	職名	
	氏名	

下記のとおり、請求します。

1 閲覧日時	年 月 日 時 分から 時 分まで
2 請求事由	<ul style="list-style-type: none">・請求を必要とする事務の内容、根拠法令等を記入・請求事由を明らかにすることが困難な場合はその理由
3 請求に係る住民の範囲	

※ この閲覧請求書、誓約書、添付した調査用紙等は白岡市情報公開条例に基づく公開請求の対象になります。