

住民基本台帳の一部の写し（全住民リスト）閲覧申出書

年 月 日

（宛先）白 岡 市 長

申出者	所在地	
	会社等の名称	
	代表者職・氏名	印
	事務責任者職・氏名	
	電話番号	
共同申出者がいる場合	所在地	
	会社等の名称	
	代表者職・氏名	印
閲覧者 (来庁者)	住所	
	氏名	

下記のとおり、申出します。

1 閲覧日時	年 月 日 時 分から 時 分まで
2 閲覧事項の利用目的 (詳しく具体的に記入してください。)	
3 申出に係る住民の範囲	
4 閲覧事項の管理方法	
5 調査研究に利用 する場合は成果の 取扱及び実施体制	

委託者がいる 場合	所在地	
	会社名等	

※ 調査用紙等がある場合にはその現物を添付してください。

※ この閲覧申出書、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。