住民基本台帳閲覧請求書

年 月 日

糸魚川市長様

住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第11条の規定に基づき、下記のとおり住民基本台帳の一部の写しの閲覧を請求します。あわせて、手数料については、糸魚川市手数料条例（平成17年糸魚川市条例第61号）第5条第1項第2号の規定により免除願います。

請求機関の名称	住所（所在地）	
	氏名（団体名・代表者氏名） 印	
	連絡先電話番号 F A X 番号	連絡責任者名
閲覧者	職名	職名
	氏名 印	氏名 印

請求を必要とする事務の内容	(詳細に)	
根拠法令		
請求事由を明らかにすることが困難な理由		
請求範囲	地域	
	対象	(年齢・性別等)
閲覧期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()	
閲覧事項	住所・氏名・生年月日・性別 (○で囲む)	
転記書類の使用方法	(具体的に)	
転記書類の使用期間	(閲覧後1年以内) 年 月 日 ~ 年 月 日	

(注)

- この請求書による閲覧は、ドメスティック・バイレンス、ストーカー行為等の被害者で支援措置を受けている者が含まれないものです。
- 閲覧方法は、鉛筆による転記とします。