

様式第 6 号（第 1 2 条関係）

処 分 報 告 書

年 月 日

糸 魚 川 市 長 様

報 告 者	住 所 (所在地)	
	氏 名 (団体名・代表者氏名) 印	
	連絡先・電話番号 FAX 番号	連絡責任者名

下記期間、住民基本台帳を閲覧し転記した書類について、焼却処分したことを報告します。（この書類から、コンピュータ等に入力した場合には、そのデータの消去も含む。）

閱 覧 期 間
年 月 日 () ~ 年 月 日 ()