

高齢者住民リストの閲覧申請書

令和7年 月 日

福井市長 様

内は申請者が記入

住 所 福井市大手3丁目10-1

実施団体 大手地区敬老事業実行委員会

代表者名 会長 福井 太郎 ㊟

(代表者の署名又は記名押印)

※代理人が申請する場合は、下記にも記名捺印してください。

私の責任において、この閲覧により知り得た事項で、本人の基本的人権やプライバシーを侵害したり、又は、その恐れのある目的にこの事項を使用したりさせたりしない事を誓約し、閲覧を申請します。

閲覧事由	使用理由	敬老会対象者調査のため
	対象地区	(地区分全てを閲覧する場合)→〇〇地区 (特定の自治会分だけ閲覧する場合)→〇〇自治会
	対象者の範囲	75歳以上

代理人が申請する場合

事業実施者	住 所	福井市大手3丁目10-1
	実施団体	大手地区敬老実行委員会
	代表者名	会長 福井 太郎 ㊟

代理人	住 所	福井市大手1丁目1-1
	役職名	〇〇自治会長
	氏 名	佐々木 小次郎 ㊟

(署名又は記名押印)

	課長	副課長	課長補佐	課 員	担当者
決 担 裁 当 欄 課	記入しない				