

住 民 基 本 台 帳 閲 覧 申 出 書

(個人又は法人による申出用)

福 井 市 長 様

令和 *年 *月 *日

申 出 者 ☐ 個 人 ☒ 法 人	氏 名 (法人名及び代表者)	例：一般社団法人 ○○センター 代表者 ◇◇ ◇◇	
	住 所 (所在地)	例：福井市△△町△-△	
(※共同申出者がいる場合)	氏 名 (法人名及び代表者)	(※)	
	住 所 (所在地)	(※)本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。	
閲覧事項の利用目的	例：原子力立地地域におけるコミュニケーションの方策を検討する 「エネルギー問題と原子カイメージに関する意識調査」対象者抽出のため。		
申出に係る住民の範囲 (具体的に)	例：△△1～2丁目の満20歳以上男女から□□名		
閲 覧 者	氏 名	閲覧者個人の氏名(複数人の場合別紙可)	
	住 所	閲覧者個人の住所(当日身分証明書で確認)	
閲覧事項取扱者の範囲 (※法人の場合)	閲覧事項を取り扱う 部署名もしくは個人氏名		記 入
	活動責任者	住 所(又は役職名)	記 入
		氏 名	記 入
閲覧事項の管理方法	(※保管の方法、廃棄の方法及びその時期などを明らかにしてください。) 例：セキュリティ管理された保管庫にて施錠管理する。*年*月*日裁断・溶解処理。		
※ 利 調 用 査 す 研 究 場 に 合	成果の取り扱い	(※統計・世論調査、学術研究) ☒ 調査研究の成果を公表する ☐ 調査研究の成果を公表しない	
	実施体制	(従事者の部署、人数等を明らかにしてください。) 例：情報統計部5人	
(※委託者がいる場合)	氏 名 (法人名及び代表者名)		
	住 所 (所在地)		

本人(代表者)が手書きする場合、押印不要です。

当日この人数を超えて抽出した場合は、閲覧申出書を再提出してください。

調査の成果等について確認させていただきます。

年 月 日受付(No.)

受 付	閲覧者の本人確認	点検及びその他確認事項(法人)
	1 運転免許証・旅券・個人番号カード	☐ 登記簿謄本 ☐ 会社案内 ☐ プライバシーポリシー
	2 その他()	☐ 誓約書 ☐ 委託契約書(写) ☐ アンケート見本

決 済	課 長	副課長	課長補佐	課 員	受 付