様式第１号（第５条関係）

水巻町住民基本台帳閲覧請求書

（国又は地方公共団体による請求）

水巻町長　様　　年　　月　　日

※閲覧者１名につき、申出書１枚を提出してください。

請求機関の名　称	住所（所在地）			
	氏名（責任者及び代表者）　印			
	電話番号　（　　）		連絡担当者氏名	
閲覧者	職名			請求者との関係
	氏名			
事務責任者	職名		氏名	
閲覧事項の利用目的	知りえた事項をどのような事に使うのか、具体的に記入してください。			
請求に係る住民の範囲	●該当するものに☐に✔をする。 ☐地域を特定　水巻町　～　まで ☐氏名・住所を特定 氏名 住所　水巻町			抽出予定者数 名

※犯罪捜査に関するもの、その他特別の事情により請求事由を明らかにすることが事務の性質上困難なものの場合は、下記も記入してください。（法第 11 条第２項第２号）

請求を必要とする事務の内容	
根拠法令	
請求事由を明らかにすることが困難な理由	

この欄は記入しないでください。			
閲覧日時	年　月　日（　曜日） 午前・午後　時　分から　午前・午後　時　分まで	閲覧件数	件
本人確認資料	運転免許証・旅券・住民基本台帳カード・その他（　）	確認者印	