

副部長	課長	課長補佐	係長	担当	合義

住民基本台帳閲覧申出書
(個人又は法人による申出用)

三郷市長 あて

年 月 日

申 出 者	氏 名 (法人名及び代表者名)	⑩ (自署又は押印)			電話
	住 所 (所在地)				
(※共同申出者がいる場合)	氏 名 (法人名及び代表者名)	⑩ (自署又は押印)			電話
	住 所 (所在地)				
閲覧事項の利用目的					
申出に係る住民の範囲	町名・住所等				
	年齢・性別・氏名等				
閲 覧 者	氏 名				
	住 所				
閲覧事項取扱者の範囲 (注1)	活 動 責 任 者	住 所 (又は役職名)			
		氏 名			
閲覧事項の管理方法	保 管 方 法				
	廃 棄 時 期 ・ 方 法				
(※調査研究に利用する場合)	成 果 の 取 扱 い	公 表 有 無		公 表 方 法	
	実 施 体 制 (注2)				
(※委託者がいる場合)	氏 名 (法人名及び代表者名)				電話
	住 所 (所在地)				
閲 覧 希 望 日	年 月 日 () 午前 午後 一日				

(様式第 3 号裏面)

注1 申出者が法人の場合、当該法人の役職員又は構成員のうち閲覧事項を取り扱う者の範囲を具体的に記載してください。(例：〇〇部、〇〇課、個人名の列挙等)

個人である申出者は、当該申出者及び閲覧者以外の者に閲覧事項を取り扱わせることが必要な場合には、個人閲覧事項取扱者を申し出ることができます。

注2 調査研究に従事する者の所属する部署、人数等を記載してください。

添付書類

1. 誓約書(様式第 4 号)
2. 個人番号カード又は旅券、運転免許証その他官公署が発行した免許証、許可証若しくは資格証明書等(本人の写真が貼付されたものに限る。)であって閲覧者が本人であることを確認できる書類の写し。ただし、当該書類を持たない閲覧者にあつては、当該閲覧者の住民登録地に郵送で照会したその回答書(様式第 5 号)及び健康保険証の写しその他の市長が適当と認めた書類
3. 閲覧事項の利用目的の真実性を証明する書類
4. 委託を受けて申出を行う場合にあつては、委託契約書等委託を受けていることを証明する書類
5. 申出者が指定した者が閲覧を行う場合にあつては、当該申出者と閲覧者の関係が分かる書類
6. 申出者が法人等の場合にあつては、法人登記、事業所概要等当該法人等の概要が分かる書類
7. プライバシーマークが付与されていることを示す書類、プライバシーポリシー等事業者が個人情報の保護に関する法律(平成 15 年法律第 57 号)を踏まえた対応をしていることが分かる書類

留意点

1. 特別の請求がない限り、ドメスティック・バイオレンス(配偶者からの暴力の防止及び被害者の保護に関する法律(平成 13 年法律第 31 号)第 1 条第 1 項に規定する配偶者からの暴力をいう。以下同じ。)、ストーカー行為等(ストーカー行為等の規制等に関する法律(平成 12 年法律第 81 号)第 7 条に規定するストーカー行為等をいう。以下同じ。)、児童虐待(児童虐待の防止等に関する法律(平成 12 年法律第 82 号)第 2 条に規定する児童虐待をいう。以下同じ。)及びこれらに準ずる行為の被害者で支援措置を講じているものを含まない請求であるとみなします。
2. 個人情報取扱事業者については、個人情報保護法に基づき、利用目的による制限、安全管理措置、第三者提供の制限等の義務が課せられます。
3. 申出者の氏名、閲覧年月日、閲覧申出に係る住民の範囲及び閲覧事項の利用の目的は、法第 11 条の 2 第 1 項第 3 号に掲げる閲覧を除き、公表されます。

〈職員記入欄〉

添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 誓約書	閲覧手数料	免除 有料 (円)		
	<input type="checkbox"/> 本人確認書類		本人確認	<input type="checkbox"/>	転記人数
	<input type="checkbox"/> 閲覧事項の利用目的の真実性を証明する書類 (調査・研究等に係る資料等)				
	法人の場合 <input type="checkbox"/> 社員証等 <input type="checkbox"/> 法人登記、事業所概要等 <input type="checkbox"/> プライバシーポリシー等	転記内容検証	<input type="checkbox"/>	住民一覧帳票 複写	<input type="checkbox"/>