**住民基本台帳閲覧請求書 【高齢者健康生きがい安心事業用】**

令和　　　年　　　月　　日

野洲市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）自治会名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会長名　　　　　　　　　　　　㊞

自治会長印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(電話番号　　　　　　　 　)

　住民基本台帳法(昭和42年法律第81号)第11条の２の規定に基づき、下記のとおり住民基本台帳の一部の写しの閲覧を請求します。

記

閲覧希望日

第１希望　　月　 日 　時 　分～

第２希望　　月　 日 　時 　分～

第３希望　　月　 日 　時 　分～

※閲覧は、申請日から１週間程度の期間が必要です。

１．請求事由　　高齢者健康生きがい安心事業による

対象者の名簿作成のため

２．住民の範囲（令和　　年　　月　　日現在　　　歳以上の

行政区内の高齢者健康生きがい安心事業対象者）

３．閲覧者　　□申請者本人　　他　　名

□申請者以外（受託者氏名　　　　　　　　　　　　　他　　名）

　　　　　　　注意)自治会長(申請者)以外の方が閲覧される場合は、別紙委任状をご持参下さい。

４．誓約事項　　わたしは、当該請求書に基づき閲覧した事項につきましては、個人のプライバ　　　　シーと基本的人権を尊重し、他の目的には利用しないことを誓約します。

※※※※※※※※　以下は記入しないでください　※※※※※※※※

名簿記載順：　　□番地順　□氏名カナ順　□生年月日順

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人確認欄 | 閲　覧　日　時 | | | | |
| □運転免許証 | 令和　　年　　月　　日(　　　)　　　 時 　　分から　　 時　 　分まで  　　　　　　　　　　　　　　　実施場所 | | | | |
| □パスポート |
| □個番カード | 課長 | 課長補佐 | 専門員・主査 | 合　議 | 担　当 |
| □その他 |  |  |  |  |  |

※閲覧の際にはご本人様を確認させていただきますので免許証など身分証明書をご持参下さい。