

(別記様式第1号)

住民票補助台帳閲覧申出書

(個人又は法人による申出用)

新潟市区長

年 月 日

申 出 者	氏 名 (法人名及び代表者名)	.			(自署又は押印)
	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)	.			(自署又は押印)
	住 所 (所在地)				
閲覧事項の利用目的					
申出に係る住民の範囲					
閲 覧 者	氏 名		住 所		
閲覧事項取扱者の範囲					
	活動責任者	住所(又は役職名) 氏名			
閲覧事項の管理方法	(管理、廃棄の方法及び時期等)				
利用する場合 (調査研究に 利用する場合)	成果の取扱い	(公表の方法等)			
	実施体制	(調査研究する部署、人数等)			
(※委託者がいる場合)	氏 名 (法人名及び代表者名)				
	住 所 (所在地)				

(注) 1. 申出者は、上記「閲覧事項取扱者の範囲」に記載された以外の者に、閲覧した事項を取り扱わせてはならない。また、委託されての閲覧で委託元も閲覧された情報を取り扱う必要がある場合は、※も記入する。

2. この請求書による閲覧では、閲覧する台帳にドメスティック・バイオレンス及びストーカー行為等の被害者の情報が含まれていない。