

様式第1号（第2条関係）

選挙人名簿抄本閲覧申出書（登録の確認）

年 月 日

島田市選挙管理委員会委員長

住 所

申出者 氏 名

㊞

電話番号

次のとおり、5欄に記載する者が選挙人名簿に登録された者であるかどうかの確認をするため、選挙人名簿抄本を閲覧する必要がありますので、閲覧の申出をします。

閲覧希望日時	年 月 日 ~ 年 月 日 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
--------	--

1 活動の内容	登録の確認	
2 閲覧事項の利用の目的		
3 閲覧者の氏名及び住所	申出者と同じ。	
4 閲覧事項の管理の方法	管理責任者の氏名	
	保管・管理の方法	
	廃棄の時期	年 月
	廃棄の方法	
5 閲覧対象者	氏 名	
	住 所	
	申出者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の者 <input type="checkbox"/> その他
備 考		

(注)

- 2欄は、具体的に記入してください。
- 4欄は、申出者が本人又は同居の者の登録の有無を確認する場合は、記入不要です。