選挙人名簿抄本閲覧申出書（登録の確認）

年　　月　　日

　岬町選挙管理委員会委員長　様

申出者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　下記のとおり、５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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ 活動の内容 | 登録の確認 | | |
| ２ 閲覧事項の利用の目的 | （できる限り具体的に記載すること。） | | |
| ３ 閲覧者の氏名及び住所 |  | | |
| ４ 閲覧事項の管理の方法 | （管理体制や廃棄の時期、方法等について具体的に記載すること。）※本人又は同居の者の確認の場合は不要 | | |
| ５ 閲覧対象者 | 氏名 | 住所 | 申出者との関係  （いずれかを〇で囲むこと。） |
|  |  | ア　本人  イ　同居の者  ウ　その他（　　　　） |
|  |  | ア　本人  イ　同居の者  ウ　その他（　　　　） |
|  |  | ア　本人  イ　同居の者  ウ　その他（　　　　） |
| 備　　考 |  | | |