

選挙人名簿抄本閲覧申出書（登録確認）

年 月 日

大口町選挙管理委員会委員長 様

申出者 氏名
住所

電話番号

以下のとおり、5 閲覧対象者に記載するものが選挙人名簿に登録されたもの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	選挙人名簿の登録確認		
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	申出者と同じ		
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)		
5 閲覧対象者	氏 名	住 所	申出者との関係
			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 ()
			ア 本人 イ 同居の者 ウ その他 ()
6 閲覧希望日時	(大口町の休日を定める条例第1条第1項に規定する休日及び午後0時から午後1時を除く。) 年 月 日 () 午前・午後 時 分		
7 その他			