

住民基本台帳の一部の写しの閲覧
(共同申出者用)

(あて先) 福 島 市 長

令和 年 月 日

② 共同申出者	氏 名 (法人(団体)の 名称及び代表者名)	
	住 所 (所在地)	
	電話番号	
⑥ 閱 覧 者	氏 名	
	住 所	
	電話番号	
	氏 名	
	住 所	
	電話番号	
⑦ 閲覧事項取扱者の 範囲		
⑧ 活動責任者	住 所 (又は役職名)	
	氏 名	
⑨ 閲覧事項の 管理の方法		
⑩ (調査研究に 利用する場合)	成果の取扱い	
	実施体制	