

市民福祉部市民生活課長 様

氏名（会社名）

住所

電話

市 政 協 力 員 名 簿 等 の 提 供 依 頼 書（一般向け）

このことにつきまして、下記のとおり依頼します。

記

1 該当箇所の情報	住所 鴨川市	地区
	☐ 区長、町内会長 _____ 区、町内会	
	☐ 組長 _____ 組	
2 提供希望日	令和 年 月 日	
3 使用目的		
4 事業名		
5 実施期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
6 周知予定日	令和 年 月 日	
7 周知方法	☐ 電話 ☐ 訪問 ☐ 郵送 ☐ その他（ ）	
8 条件	☐ (1)上記の目的以外に資料を使用すること、複写すること、他の機関へ提供することは一切しません。 ☐ (2)使用後の名簿は、市民生活課に返却します。	
9 申請者	氏名	
	住所	
	電話	
確認書類 (コピーを提出)	☐ 運転免許証 または ☐ マイナンバーカード *業者の場合 ☐ 名刺 または ☐ 社員証 ☐ 事業に関する資料	