

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
	<input type="checkbox"/> 区長、町内会長 _____ 区、町内会 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
8 条件	<input type="checkbox"/> (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。 <input type="checkbox"/> (2)使用後の名簿は、市民生活課に返却します。 (返却日: 月 日)	
9 申請者	氏名 住所 電話	
確認書類 (コピーを提出)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 または <input type="checkbox"/> マイナンバーカード *業者の場合 <input type="checkbox"/> 名刺 または <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 事業に関する資料	