

令和 年 月 日

松 伏 町 長 宛て

(閲覧請求者)

住 所

会社名・団体名等

代表者名

電話番号

情報管理責任者名

印

(自署又は押印)

印

(自署又は押印)

住民基本台帳閲覧誓約書

閲覧にあたっては、松伏町役場担当者の指示に従うとともに、基本的人権を尊重し、転記したものを目的以外に使用せず、差別行為及びプライバシーの侵害につながる違法・不当な目的には一切使用しないこと、また、目的終了後は、必ず、裁断するなど、個人情報識別できないようにして処分することを誓約いたします。