住民票の添付に替えて、住民基本台帳ネットワークによる確認を希望します。

法人名：　特定非営利活動法人

【確認を要する人の情報】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 | 性別 | 住　　所 | 生年月日 |
|  |  |  | 年　月　日 |
|  |
|  |  |  | 年　月　日 |
|  |
|  |  |  | 年　月　日 |
|  |
|  |  |  | 年　月　日 |
|  |
|  |  |  | 年　月　日 |
|  |

※必ず、住民票の記載のとおりに記入してください。（旧字体の使用を含む）

※人数が多い場合は、適宜、記入欄を増やしてください。