

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。