

甲佐町本人通知制度登録(変更・廃止)届出書

年 月 日

甲佐町長 様

甲佐町住民票の写し等の第三者交付に係る本人通知制度実施要綱第6条第1項の規定に基づき、次のとおり登録の(変更・廃止)を届出します。

通知を希望する人

氏名	フリガナ	性別	生年月日	
	Ⓜ	男・女	年 月 日	
住所			世帯主	
本籍			筆頭者	
連絡先	電話番号 - -			

代理人による申請のときは次の欄も記入してください。

氏名	フリガナ	生年月日		
	Ⓜ	年 月 日		
住所			世帯主	
連絡先	電話番号 - -			

変更前の内容を記入してください。

<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 氏名・ <input type="checkbox"/> 住所・ <input type="checkbox"/> 本籍・ <input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> 法定代理人	

注1:登録の変更、廃止のいずれかを○で囲んでください。

注2:各欄に必要な事項を記入し、該当する□にレ点を付してください。

注3:申請の際、次の書類を提示し、又は提出してください。

- (1)申請人が本人であることを証明する書類(マイナンバーカード、運転免許証、旅券等)
- (2)法定代理人による申請の場合は、併せてその資格を証明する書類(戸籍謄本等)
- (3)任意代理人による申請の場合は、併せてその旨を証明する書類(委任状)

..... 以下の欄は役場が記入します。

登録日	年 月 日
対象住所	
対象本籍	

受付	住基	届出者の区分及び確認事項		備考
名簿	戸籍	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	
		<input type="checkbox"/> 法定代理人	<input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証	
		<input type="checkbox"/> その他の代理人	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本等 <input type="checkbox"/> 住民票	
			<input type="checkbox"/> 委任状	
			<input type="checkbox"/> その他()	