

様式第1号(第4条関係)

与謝野町本人通知制度事前登録申込書

年 月 日

(あて先)与謝野町長 様

申込人(窓口に来た人)

住 所 _____

(代表者)氏名 _____

申込人の区分 1 本人 2 法定代理人 3 法定代理人以外の代理人

与謝野町住民票の写し等の第三者交付に係る本人通知制度に関する要綱第4条の規定に基づき、次のとおり事前登録を申込みます。申込人代表者と本籍・世帯が同一の者が複数で登録しようとする場合は、「事前登録をしようとする者の氏名」欄への記入は、本人が署名することにより、申込日において事前登録申込みを申込人代表者に委任する意思表示とします。

事前登録をしようとする者の氏名 <small>フリガナ</small>	(代表者)			
生 年 月 日	M・T・S・H ・	M・T・S・H ・	M・T・S・H ・	M・T・S・H ・
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
代 表 者 連 絡 先	() - () - () <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他()			
通 知 対 象 と する も の	本 籍	□申込人の現住所と同じ 与謝野町字 _____		筆 頭 者
	住民登録地	□申込人の現住所と同じ 与謝野町字 _____		

※「消除された住民票及び戸籍の附票」は、消除された日から5年間に限り、通知対象とします。
※事前登録者が15歳未満又は成年被後見人である場合など、通知の送付先を事前登録者の住民登録地以外の場所とすることができる場合があります。

事前登録者〔 _____ 〕に係る理由及び送付先として指定する場所			
<input type="checkbox"/> 事前登録者が15歳未満(親権者の住民登録地) <input type="checkbox"/> 事前登録者が成年被後見人(成年被後見人の住民登録地(成年被後見人が法人のときは事務所の所在地)) <input type="checkbox"/> 事前登録者が入院等で住民登録地に居ない(施設の所在地等)			
送付先	〒 _____	氏 名	<small>フリガナ</small> _____
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他(_____)		

注 申込みの際に次の書類を提出(郵送の場合は申込書に同封)し、又は提示してください。

- ①あなた(申込人代表者)が本人であることを証明する書類
- ②あなたが法定代理人であるときは、併せてその資格を証明する書類
- ③あなたが法定代理人以外の代理人であるときは、併せてその旨を証明する書類(委任状等)
- ④通知の送付先を申込者の住民登録地以外の場所に指定する場合は、併せてその理由及び送付先とする場所を明らかにする書類

※次の欄は、記入しないでください。

受付	登録	本人確認書類	その他確認事項	備考
No.		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他(_____)	<input type="checkbox"/> 戸籍(親権) <input type="checkbox"/> 登記事項証明(法定代理) <input type="checkbox"/> その他(_____)	<input type="checkbox"/> 公簿確認(_____)