

吉野川市本人通知制度事前登録（変更・廃止）届出書

吉野川市長 宛

吉野川市住民票の写し等の交付に係る本人通知制度に関する要綱第6条の規定に基づき、次のとおり

【  登録事項の変更・ 登録の廃止 】を届け出ます。

申請年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

登録者本人	フリガナ		連絡先 (電話番号)	※昼間に連絡がとれる電話番号を記入してください	
	氏名				
	生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	性別	男・女	
	現住所	(〒 _____ ) ※住所は住民票登録地を記入してください。			
現在の通知対象証明書	<input type="checkbox"/> 住民票（除票を含む）の写し 及び記載事項証明書	住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ 吉野川市			
	<input type="checkbox"/> 戸籍（除籍を含む）の附票の写し	本籍・筆頭者 吉野川市 筆頭者（ _____ ）			
	<input type="checkbox"/> 戸籍（除籍を含む）の謄本・抄本 及び記載事項証明書	本籍・筆頭者 吉野川市 筆頭者（ _____ ）			
変更区分	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）				
変更前					
変更後					

※代理人による届出の場合は、以下の欄も記入してください。

代理人	フリガナ		連絡先 (電話番号)	※昼間に連絡がとれる電話番号を記入してください	
	代理人氏名				
	生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	性別	男・女	
	現住所	<input type="checkbox"/> 申請者の現住所と同じ (〒 _____ ) ※住所は住民票登録地を記入してください。			
登録者との関係	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他の代理人				

※以下の欄は記入しないでください。

本人確認	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	受付	入力		
	1点 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		住民票	戸籍	附票
権限確認	2点 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	処理日	/	/	/
	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	担当	窓口・郵送		