

美浜町本人通知制度事前登録申請書（新規・更新）

年 月 日

美 浜 町 長 様

申請者（窓口に来た人）

住所

氏名

⑩

連絡先電話番号

申請者の区分 1 本人 2 法定代理人(15歳未満・成年被後見人)
3 法定代理人以外の代理人

美浜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請します。

通知を希望する者の氏名 (住民票の写し等に記載のある者)	フリガナ		
生 年 月 日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
住 所	〒 ー 美浜町大字 番地	世帯主	
本 籍	美浜町大字 番地	筆頭者	
通知対象証明書	<input type="checkbox"/> 住民票の写し(除票を含む) <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明(除票を含む) <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本(除籍を含む) <input type="checkbox"/> 戸籍記載事項証明(除籍を含む) <input type="checkbox"/> 戸籍の附票の写し(除附票を含む)		
連絡先電話番号	(自宅) (携帯)		

- 注1 申請の際に次の書類を提示し、又は提出してください。
 ・あなたが本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券等）
 ・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（戸籍謄本等）
 ・あなたがこの申込みに係る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）
- 注2 登録者名簿への登録日は、申込み受付日の翌開庁日となり、登録期間は3年間です

登録期間	年 月 日 ~ 年 月 日
------	---------------

※ 次の欄は記入しないでください。

受付	入力	名簿	点検	本人等の確認書類	備考
対象（住・戸）	住・戸	No.	住・戸	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> その他（ ）	