

石井町本人通知制度事前登録(口変更・口廃止)申請書

石井町長 殿

石井町住民票の写し等第三者の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)を申請します。

令和 年 月 日

申請者氏名 (通知対象者)	フリガナ	連絡先 (電話番号)	自宅・携帯・その他	
生年月日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日	性別	男 ・ 女	
現住所	〒 -			
通知対象	住所(住民票)			
	本籍(戸籍・附票)			
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				

※代理人による申請の場合は、次の欄に記入してください。

代理人区分	<input type="checkbox"/> 法定代理人 (<input type="checkbox"/> 未成年者法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年後見人) <input type="checkbox"/> 代理人			
代理人住所	<input type="checkbox"/> 申請者の現住所と同じ			
代理人氏名	フリガナ	連絡先 (電話番号)	自宅・携帯・その他	
生年月日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日	性別	男 ・ 女	

《注意》 次の書類を提示又は提出してください。

- (1) 申請者又は代理人が、本人であることを証する書類 (運転免許証、個人番号カード、旅券等)
- (2) 法定代理人であるときは、(1) の他にその資格を証明する書類 (戸籍謄本、登記事項証明書等)
- (3) 法定代理人以外の代理人であるときは、(1) の他に代理人である旨を証明する書類 (委任状)
- (4) 現在、石井町に住民票も戸籍もない方は、現在の住所を証する公的な書類 (住民票の写し等)

※事務処理欄 (次の欄は、記入しないでください。)

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード	受付	名簿
	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()		
代理権限	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本等 (公簿確認・原本還付) <input type="checkbox"/> 委任状	処理	
	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 (原本還付)		
登録期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	登録番号	