

様式第1号（第4条、第6条関係）

本人通知制度登録（登録更新）申請書

結城市長 様

結城市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項第4条第1項（第6条第1項）の規定により、次のとおり（登録・登録の更新）を申請します。

		申請日	年	月	日
申請者 (窓口に来た人)	区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人			
	フリガナ				
	氏名	生年月日（ 年 月 日）			
	住所	〒			
	電話番号	自宅	日中連絡先		
登録対象者 (この制度の対象者)	フリガナ				
	氏名	生年月日（ 年 月 日）			
	住所	〒			
	電話番号	自宅	日中連絡先		
	本制度 対象住所	<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし 結城市			
	本制度 対象本籍	<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし 結城市	筆頭者		

注1 各欄に必要な事項を記入し、該当する□に✓を記入してください。

注2 次の書類を提示又は提出をしてください。

- (1) あなたが申請者本人であることを証明する書類（個人番号カード、旅券、運転免許証等）
- (2) あなたが法定代理人であるときは、(1)の書類のほか、その資格を証明する書類（戸籍の謄本等）
- (3) あなたが法定代理人以外の代理人であるときは、(1)の書類のほか、委任状

注3 登録期間は、登録日又は従前の登録期間の満了日の翌日から起算して3年を経過した日までの期間です。

※ 次の欄は、記入しないでください。

受付	入力	照合	本人等の確認書類		備考
			<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外 の代理人	<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	