

本人通知制度事前登録（変更・廃止）届出書

安芸高田市長 様

年 月 日

安芸高田市住民票の写し等の第三者交付に係る登録型本人通知制度実施要綱第8条の規定に基づき、次のとおり事前登録の（☐内容の変更 ・ ☐廃止 ）を届け出ます。

登 録 者 本 人	フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令・西暦
	氏 名	自署または記名押印してください		年 月 日
	現住所	(〒 -)		
	連絡先	昼間に連絡が取れる電話番号： - -		

登録を変更・廃止する項目に☑をし、変更・廃止する証明書に○印をしてください。

通 知 対 象 証 明 書	<input type="checkbox"/> 住民票（住民票の写し・消除された住民票・住民票記載事項証明書）
	<input type="checkbox"/> 戸 籍（戸籍謄抄本・一部事項証明書・戸籍の附票の写し）
	<input type="checkbox"/> 除 籍（除籍謄抄本・一部事項証明書・消除された戸籍の附票の写し）（改製原戸籍含む）
	備考（廃止理由等）：

登録内容の変更をする場合は、次の二重線の枠内に変更内容を記入してください。

登 録 事 項 の 変 更	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所（送付先） <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	変更内容	変 更 前	変 更 後
	備考（廃止理由等）：		

※代理人による届出の場合は、次の欄も記入してください。

代 理 人	フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令・西暦
	氏 名	自署または記名押印してください		年 月 日
	現住所	(〒 -)		
	連絡先	昼間に連絡が取れる電話番号： - -		
	登録者との関係	1. 法定代理人 <input type="checkbox"/> 親権者（ ） <input type="checkbox"/> 成年後見人（ ） 2. その他の代理人（ ）		

※以下の欄は記入しないでください。

通知開始日		年 月 日	受付番号							
本 人 確 認	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人		受付	住民票		戸籍		名簿 記入	確認	
				有無	入力	有無	入力			
	1点 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他（ ） 2点 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> その他（ ）			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
代理権確認		<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（ ）								