

## 久御山町本人通知制度登録申請書

年 月 日

(あて先) 久御山町長

申 込 者 (窓口に来た人)	住 所	〒 —
	氏 名	フリガナ ⑩
	連 絡 先	電話 — —
申込者の区分	1 本人 2 法定代理人 3 法定代理人以外の代理人	

久御山町住民票の写し等の第三者交付に係る本人通知制度実施要綱第4条の規定に基づき、次のとおり登録を申請します。また、代表者と申込者が異なる場合は、登録の申請を申込者に委任します。(代表者と同一世帯の者)

登録申請者の氏名 (代表者)	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ フリガナ	生 年 月 日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日	
		性 別	男 ・ 女	
住 所	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ			
本 籍		筆頭者		
連 絡 先	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ 電話 — —			

下記の内容で、私は、登録の申請を代表者に委任します。(代表者と同一世帯の者に限る)

また、代表者と申込者が異なる場合は、本申請について代表者が申込者に委任することを許諾します。

署名欄	氏名	フリガナ	住所	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ 久御山町	本籍	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ 久御山町
	生年月日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日	性別	男 ・ 女	筆頭者	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ
署名欄	氏名	フリガナ	住所	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ 久御山町	本籍	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ 久御山町
	生年月日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日	性別	男 ・ 女	筆頭者	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ
署名欄	氏名	フリガナ	住所	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ 久御山町	本籍	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ 久御山町
	生年月日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日	性別	男 ・ 女	筆頭者	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ
署名欄	氏名	フリガナ	住所	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ 久御山町	本籍	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ 久御山町
	生年月日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日	性別	男 ・ 女	筆頭者	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ

注 申請の際に次の書類を提出又は提示してください。

- ①あなたが本人であることを証明する書類
- ②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
- ③あなたが法定代理人以外の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）
- ④通知の送付先を申込者の住民登録地以外の場所に指定する場合は、併せてその理由及び送付先とする場所を明らかにする書類

※ 以下の欄には記入をしないでください。

受付	処理	本人等の確認書類及び提出書類	名簿入力	未 ・ 済
		<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <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 ( ) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本等 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状	名簿番号	
			附箋処理	未 ・ 済
			附箋確認	未 ・ 済
登録日	年 月 日	期間満了日	年 月 日	