

別記様式第1号（第4条関係）

本人通知制度登録（更新）申請書

年 月 日

上三川町長 様

本人通知制度を利用したいので、次のとおり登録（登録の更新）を申請します。

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	〒	
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
	対象の住所	<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし	
	対象の本籍	<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし	
		筆頭者	

注1 各欄に必要事項を記入し、該当する□に✓を記入してください。

注2 次の書類を提出してください。

- (1) あなたが申請者本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券等）
- (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（戸籍謄本等）
- (3) あなたが法定代理人以外の代理人であるときは、併せてその資格を証明する書類（委任状と委任者の本人確認書類「コピー可」）

注3 登録の有効期間は、登録日から起算して3年間です。

※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"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()	

同意書

私は、「住民基本台帳事務における支援措置」を受けている期間内において、第三者からの請求又は申出により住民票の写し等が交付された場合には、町がその旨を下野警察署に報告することに同意します。

年 月 日

本人 住所

氏名

⑩

本人自署の場合、押印は省略できます

(任意・法定) 代理人 住所

氏名

⑩

本人自署の場合、押印は省略できます