

様式第1号(第4条関係)

小豆島町本人通知制度登録申込書

年 月 日

小豆島町長 殿

小豆島町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綱第4条第1項の規定に基づき、次のとおり登録を申込みます。

窓口に来られた方	区 分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> その他の代理人		
	住 所	〒		
	フリガナ		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
	氏 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	連絡先	( <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 )		

申込者 (登録を希望する方)	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ			
	住 所	〒		
	フリガナ		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
	氏 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	連絡先	( <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 )		

通知対象住所	<input type="checkbox"/> 現在住民登録をしている住所 <input type="checkbox"/> 本町に記録のある全ての住所	
	<input type="checkbox"/> その他、通知対象とする住所 小豆島町	

通知対象戸籍	<input type="checkbox"/> 現在の戸籍 <input type="checkbox"/> 本町に保存されている全ての戸籍	筆頭者 ( )
	<input type="checkbox"/> その他、通知対象とする戸籍 小豆島町	筆頭者 ( )

通知先を法定代理人の住所にすることを希望します。

(注) 1 各欄に必要な事項を記入し、該当する欄にレ点をつけてください。

2 申込みの際は、次の書類を提示し、又は提出してください。

- (1) 申込者が本人であることを証明する書類(運転免許証、旅券、写真付住民基本台帳カード等)
- (2) 法定代理人による申込みの場合は、併せてその資格を証明する書類(戸籍謄本等)
- (3) 代理人による申込みの場合は、併せてその旨を証明する書類(委任状)

※事務処理欄

受付番号・場所	登録年月日	法定代理人の確認	本人確認書類	名簿	住基	戸籍	備 考
住民課・池田窓口	・		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他( )				