

# 阿武町本人通知制度登録申込書

令和 年 月 日

阿武町長 あて

申 込 者 (代表者)	住 所	〒
	ふりがな 氏 名 生年月日	..... 印 年 月 日
	連 絡 先	電話 - -
申込者の区分	<input type="checkbox"/> 本人（本人・同一世帯・同一戸籍） <input type="checkbox"/> 法定代理人（未成年者・成年被後見人） <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人	

阿武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条の規定に基づき、次のとおり登録を申し込みます。

※申込者と同一世帯又は同一戸籍の方で申込者に委任される場合は、氏名等を自署してください。

【確認事項】申込者と同一戸籍又は世帯の方は、登録をする者の氏名欄に本人が自署することで、申込日において申込者に登録を委任する意思表示とし、登録とします。（※登録する者が15歳未満の場合は、法定代理人が代筆してください）

登 録 を す る 者	ふりがな 氏 名 生年月日	住 所	本 籍
	(代表者) ..... <input type="checkbox"/> 申込者と同じ	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ 阿武町大字	阿武町大字  (筆頭者) .....
	..... 年 月 日	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ  (筆頭者) .....
	..... 年 月 日	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ  (筆頭者) .....
	..... 年 月 日	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ  (筆頭者) .....
	..... 年 月 日	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ  (筆頭者) .....

注 申請の際に次の書類を提示又は提出してください。（※郵送の場合は、写しを同封してください）

- あなたが本人であることを証明する書類（運転免許証、個人番号カード等）
- 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）
- 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旨の書類（委任状等）

受 付	登録番号	本人確認書類		備 考
		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 代理人	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 公簿確認 ( ) <input type="checkbox"/> 住民票消除 <input type="checkbox"/> 戸籍除籍