様式第１号（第４条関係）

阿武町本人通知制度登録申込書

平成　　年　　月　　日

阿武町長　あて

申　込　者	住　所	〒
	氏　名 （法人の商号又は名称及び代表者の氏名）	
	連絡先	
申込者の区分	□本人　　□法定代理人　　□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条第１項の規定に基づき、次のとおり登録を申し込みます。

登録者氏名		ﾌﾘｶﾞﾅ	生年月日 性　　別	年　　月　　日 □ 男　　□ 女
現在の住所 （住民登録地）		〒		
連　絡　先		□自宅　　□携帯　　□その他（　　）		
通知対象とするもの	本　　籍	阿武町	筆頭者	
	住民登録地	阿武町		

注　申請の際に次の書類を提示又は提出してください。

(1) あなたが本人であることを証明する書類（住民基本台帳カード、旅券、運転免許証等）

(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、併せてその旨を証明する旨の書類（委任状等）

次の欄は記入しないでください

受　　付	登録番号	本人確認書類		備　　考
		□本人 □法定代理人 □代理人	□住民基本台帳カード □旅券 □運転免許証 □その他（　　）	□公簿確認 （　　） □住民票停止 □戸籍停止
登録期間満了日		年　　月　　日		