

### 本人通知制度事前登録申請書

三次市長 様

年 月 日

三次市住民票の写し等の第三者交付に係る登録型本人通知制度実施要綱第4条の規定に基づき、次のとおり事前登録を申請します。

|       |  |                             |    |            |   |   |
|-------|--|-----------------------------|----|------------|---|---|
| 登録者本人 | フリガナ   |                             | 生年 | 大・昭・平・令・西暦 |   |   |
|       | 氏名   |                             | 月日 | 年          | 月 | 日 |
|       | 現住所  | (〒 - )                      |    |            |   |   |
|       | 連絡先  | 昼間に連絡がとれる電話番号： - -          |    |            |   |   |
|       | <small>※市外に転出されている方は、三次市での最終住民登録地をご記入ください。</small> | 三次市                         |    |            |   |   |
|       | 本籍   | ※住民票のみの登録の場合は記入不要です。<br>三次市 |    |            |   |   |
| 筆頭者   |  |                             |    |            |   |   |

登録する項目に☑をし、登録する証明書に○印をしてください。

|         |  |
|---------|--|
| 通知対象証明書 | <input type="checkbox"/> 住民票 (住民票の写し・消除された住民票・住民票記載事項証明書)            |
|         | <input type="checkbox"/> 戸籍 (戸籍謄抄本・一部事項証明書・戸籍の附票の写し)                 |
|         | <input type="checkbox"/> 除籍 (除籍謄抄本・一部事項証明書・消除された戸籍の附票の写し) (改製原戸籍含む。) |

※代理人による申請の場合は、次の欄も記入してください。

|     |         |  |    |            |   |   |
|-----|---------|--|----|------------|---|---|
| 代理人 | フリガナ    |  | 生年 | 大・昭・平・令・西暦 |   |   |
|     | 氏名      |  | 月日 | 年          | 月 | 日 |
|     | 現住所     | (〒 - )   |    |            |   |   |
|     | 連絡先     | 昼間に連絡がとれる電話番号： - -   |    |            |   |   |
|     | 登録者との関係 | 1. 法定代理人 <input type="checkbox"/> 親権者 ( ) <input type="checkbox"/> 成年後見人<br>2. その他の代理人 ( ) |    |            |   |   |

※以下の欄は記入しないでください。

|   |   |                            |    |                            |      |                            |    |          |    |
|---|---|----------------------------|----|----------------------------|------|----------------------------|----|----------|----|
| 通知開始日   |   | 年 月 日                      |    |                            | 受付番号 |                            |    |          |    |
| 本人確認  | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人  |                            | 受付 | 住民票                        |      | 戸籍                         |    | 名簿<br>記入 | 確認 |
|   | 1点 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード                                |                            |    | 有無                         | 入力   | 有無                         | 入力 |          |    |
|   | <input type="checkbox"/> その他 ( )  |                            |    | <input type="checkbox"/> 有 |      | <input type="checkbox"/> 有 |    |          |    |
| 2点 <input type="checkbox"/> 資格確認書(保険証) <input type="checkbox"/> その他 ( ) |   | <input type="checkbox"/> 無 |    | <input type="checkbox"/> 無 |      |                            |    |          |    |
| 代理権確認   | <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                            |    |                            |      |                            |    |          |    |