

本人通知制度事前登録申込書

米原市長 様

年 月 日

申 込 者 (窓口に来た人)	住 所			
	氏 名			
申込者の区分	1 本人 2 法定代理人 3 法定代理人以外の代理人			

米原市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、次のとおり事前登録を申し込みます。

事前登録者の氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現在の住所 (住民登録地)	〒 -	連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 () - -
通知対象とするもの	本籍	<input type="checkbox"/> 現在の住所と同じ 米原市	筆頭者
	住民登録地	<input type="checkbox"/> 現在の住所と同じ 米原市	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ
	登録内容	<input type="checkbox"/> (現・除) 住民票 <input type="checkbox"/> (現・除) 附票 <input type="checkbox"/> (現・除全・平改・昭改・除籍) 戸籍	

※ 次に掲げる理由によって、通知書の送付先を事前登録者の住民登録地以外の場所に指定することができる場合があります。

理 由	送付先として指定する場所
<input type="checkbox"/> 事前登録者が15歳未満のため	→ <input type="checkbox"/> 親権者の住民登録地
<input type="checkbox"/> 事前登録者が成年被後見人であるため	→ <input type="checkbox"/> 成年後見人の住民登録地（成年後見人が法人のときは事務所の所在地）
<input type="checkbox"/> 事前登録者が入院等で住民登録地に居ないため <input type="checkbox"/> その他	→ <input type="checkbox"/> 施設の所在地 <input type="checkbox"/> その他 ()
送付先	〒 - 氏 名 フリガナ
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 () - -

注 申込の際に次の書類を提出し、または提示してください。郵送の場合は写しを提出してください。
 (1) あなたが本人であることを証明する書類（個人番号カード、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、登記事項証明等）
 (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書類（委任状等）
 (4) 通知の送付先を事前登録者の住民登録地以外の場所に指定する場合は、その理由および送付先とする場所を明らかにする書類

※次の欄は記入しないでください。

受 付	登 録	本人確認書類	その他の確認事項	備 考
		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 戸籍（親権） <input type="checkbox"/> 登記事項証明（法定代理人） <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 公簿確認 ()