

## 日高川町本人通知制度事前登録申請書

平成 年 月 日

日高川町長 様

申請者（窓口に来た人）

住所

氏名

印

連絡先電話番号

申請者の区分 1 本人 2 法定代理人（15歳未満・成年被後見人）

3 法定代理人以外の代理人

日高川町住民票の写し等の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。

通知を希望する者の氏名（住民票の写し等に記載のある者）	フリガナ		
生 年 月 日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
住 所	〒		
本 籍		筆 頭 者	
連 絡 先 電 話 番 号	(自宅) (携帯)		

注1 申請の際に次の書類を提示し、又は提出してください。

- ・あなたが本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券等）
- ・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）
- ・あなたがこの申込みに係る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）

注2 登録者名簿への登録日は、申込み受付日の翌開庁日となり、登録期間は3年間です

登 録 期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
---------	---------------------

※ 次の欄は、記入しないでください。

受付	入力	名簿	点検	本人等の確認書類		備考
対象(住・戸)	住・戸	No.	住・戸	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 代理人	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他( )	