

上勝町本人通知制度事前登録（変更・廃止）届出書

上勝町長 宛

上勝町住民票の写し等の交付に係る本人通知制度に関する要綱第6条の規定に基づき、次のとおり

【 登録事項の変更・ 登録の廃止 】を届け出ます。

届出年月日： 年 月 日

登録者本人	フリガナ		連絡先 (電話番号)	— —	
	登録者氏名 (通知対象者)	Ⓜ		※昼間に連絡がとれる電話番号を記入してください	
	生年月日	年 月 日	性別	男・女	
	現住所	(〒 —) ※住所は住民票登録地を記入してください。			
現在の通知対象証明書	<input type="checkbox"/> 住民票（除票を含む）の写し	住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ			
	<input type="checkbox"/> 住民票（除票を含む）記載事項証明書	住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ			
	<input type="checkbox"/> 戸籍（除票を含む）の附票の写し	本籍			
	<input type="checkbox"/> 戸籍（除籍を含む）の謄本・抄本	筆頭者 本籍			
	<input type="checkbox"/> 戸籍（除籍を含む）記載事項証明書	筆頭者 本籍			
変更区分	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> その他 ()				
変更前					
変更後					

※代理人による届出の場合は、以下の欄も記入してください。

代理人	フリガナ		連絡先 (電話番号)	— —	
	代理人氏名	Ⓜ		※昼間に連絡がとれる電話番号を記入してください	
	生年月日	年 月 日	性別	男・女	
	現住所	<input type="checkbox"/> 登録者の現住所と同じ (〒 —) ※住所は住民票登録地を記入してください。			
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 <input type="checkbox"/> その他 () 2. その他の代理人 ()				

※以下の欄は記入しないでください。

本人確認	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	受付	入力		名簿
	1点 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証 <input type="checkbox"/> その他 ()		住民票	戸籍 除籍	
確権 認限	2点 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	日付			
	<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 ()	担当			
世帯番号		宛名番号			