

様式第1号（第4条関係）

下仁田町本人通知制度事前登録申込書

年 月 日

（あて先）下仁田町長

申込者 住 所  
氏 名 印

[申込者 1 本人 2 法定代理人 3 代理人]

下仁田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条の規定により、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	年 月 日	性 別	男 ・ 女
住 所			
本 籍		筆頭者	
連 絡 先	[ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先]		

法定代理人が申し込みをする場合は、次の欄にも記入してください。

法定代理人の区分	1 未成年の法定代理人    2 成年被後見人の法定代理人
氏 名	フリガナ
住 所	
連 絡 先	[ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先]

(注) 1 各欄に必要な事項を記入し、該当する番号等に○印等をつけてください。

2 申し込みの際に、次の書類を提示又は提出してください。

- (1) 申込者が本人であることを証明する書類
- (2) 法定代理人による申し込みの場合は、併せてその資格を証明する書類（戸籍謄本等）
- (3) 代理人による申し込みの場合は、併せてその旨を証明する書類（委任状等）

※ 次の欄は、記入しないでください。

受 付	登 録	本人確認書類	その他確認事項	備 考
		<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 (            )	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 代理人	