

本人通知制度登録（変更・廃止）届出書

届出日 年 月 日

多治見市長

届出人	住所	〒
	氏名	
	連絡先	
届出人の区分		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人

多治見市住民票の写し等の第三者交付に係る本人通知に関する要綱第6条の規定により、次のとおり（変更・廃止）を届け出ます。

登録内容登録の変更 又は登録を廃止する者 の氏名	フリガナ
生年月日	年 月 日

登録内容を変更する場合

変更内容	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> その他
変更前	
変更後	

〈注意〉

申請の際は、次の書類を提出し、又は提示してください。

- あなたが申請者本人であることを証明する書類（写真付の個人番号カード、運転免許証、旅券等）
- あなたが法定代理人であるときは、併せてその旨を証明する書類（戸籍謄本等）
- あなたが法定代理人以外の代理人であるときは、委任状

<事務処理欄>

受付	住基入力	戸籍入力	名簿	本人等の確認書類		備考
				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人以 外の代理人	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）	