

本人通知制度登録申請書

申請日 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4条の規定により、次のとおり登録の申請をします。

申請者の氏名 (通知を希望する者)	フリガナ
生年月日	年 月 日
住 所 (住民登録地)	〒
連 絡 先	()
本 制 度 対 象 住 所	<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし 多治見市
本 制 度 対 象 本 籍	<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし 多治見市 筆頭者

〈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。

- (1) 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）
- (2) 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）
- (3) 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()	