

様式第 1 号（第 4 条関係）

基山町本人通知制度登録申請書

基山町長 様

年 月 日

基山町住民票の写し等の第三者交付及び不正取得に係る本人通知制度実施要綱第 4 条の規定に基づき、次のとおり登録を申請します。

通知を希望する人 (登録予定者)	氏名			
	生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
	住所			
		送付先		
	本籍	(筆頭者)		
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 (— —) 住民票のみの登録の場合は記載不要です。			
対象とする証明書の種別		<input type="checkbox"/> 住民票等（除票を含む） <input type="checkbox"/> 戸籍等（除籍・除附票を含む）		

注 1 代理人による申請の場合は、次の欄も記入してください。

申請者	住所			
	氏名		生年月日	年 月 日
	連絡先	— —		
	通知希望者との関係	1. 未成年者の法定代理人 2. 成年被後見人の法定代理人 3. 法定代理人以外の代理人		

注 2 次の欄は記入しないでください。

代理人の確認	法定代理人	<input type="checkbox"/> 戸籍による確認（原本又は原本還付による写し添付） <input type="checkbox"/> その他 ()
	法定代理人以外の代理人	<input type="checkbox"/> 登録予定者からの委任状（原本添付） <input type="checkbox"/> その他 ()

受付	登録	記載	申請者の本人確認書類	備考
			<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ()	