

様式第1号(第4条関係)

大野城市本人通知制度登録(更新)申請書

(宛先) 大野城市長

年 月 日

申請者	住所	〒 -
	氏名 又は通称名	
	連絡先	

【申請者の区分 1 本人 2 法定代理人 3 法定代理人以外の代理人】

大野城市住民票の写し等の第三者請求に係る本人通知制度実施要綱(平成 年要綱第 号)第4条第1項の規定に基づき、下記のとおり登録を申請します。

記

通知を希望する人	フリガナ 氏名又は通称名			
	生年月日	年	月	日
	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		

※ 戸籍が複数ある場合は、対象とする本籍及び筆頭者を全て記載してください。

代理人等が申請をする場合は、次の欄にも記入してください。

代理人	区分	1 法定代理人 2 委任状
	連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先

※次の欄は記入しないでください。

受付	審査	照合	記載	本人等確認書類	備考
				<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"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他()	