

多可町本人通知制度事前登録申出書

多可町長 様

申出人 住 所 _____

氏 名 _____

多可町住民票の写し等本人通知制度実施要綱第4条の規定に基づき、次のとおり事前登録を申出します。

申出年月日	平成 年 月 日		
登録者氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平・西
			年 月 日
住 所	(〒 -)		
世帯主名		連絡先	(TEL)
本 籍	多可町		
筆頭者名			
証明書種別	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 除住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明 <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 除籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 戸籍記載事項証明 <input type="checkbox"/> 戸籍の附票の写し <input type="checkbox"/> 戸籍の除附票の写し		

※代理人による申出の場合は、次の欄に記入してください。

登録者との関係	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. その他代理人		
代理人氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平・西
			年 月 日
住 所	〒 -		
連絡先	(TEL)		

※ 町記入欄

登 録 日	平成 年 月 日	期間満了日	平成 年 月 日	
受 付	本人等の確認書類		名簿記載事務	備 考
<input type="checkbox"/> 住民課 <input type="checkbox"/> 加美地域局 <input type="checkbox"/> 八千代地域局 (受付者:)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 代理人	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()	名簿番号 () (処理日:) (担当者:) 処理 住 ・ 戸	