

様式第1号(第4条関係)

神河町本人通知制度事前登録申出書

神河町長 様

申出人 住所

氏名

神河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	年 月 日		
登録者氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日
住 所	(〒 -) 神河町		
世 帯 主		連絡先 (電 話)	
本 籍	神河町		
筆 頭 者			
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	年 月 日
住 所	(〒 -)		
連 絡 先 (電 話)			

※町記入欄

登 録 日	年 月 日		期 間 満 了 日	年 月 日	
受 付	本人等の確認書類			名 簿 記 載	
<input type="checkbox"/> 住民生活課	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	名簿番号 ()		
<input type="checkbox"/> 健康福祉課	<input type="checkbox"/> 法定代理人	<input type="checkbox"/> 運転免許証	処 理 日 ()		
	<input type="checkbox"/> 代理人	<input type="checkbox"/> その他 ()	処 理 (戸 住 台 通)		