

本人通知制度登録変更申請書

年 月 日

吉見町長 様

吉見町住民票の写し等の第三者交付に係る本人通知制度実施要綱第6条第1項の規定に基づき、以下のとおり登録変更を申請します。

申請者氏名		生年月日	年 月 日	
住 所			連絡先	自宅・携帯・勤務先
				— —

本籍地が吉見町の場合は、以下の欄に本籍地及び筆頭者氏名を記入してください。

本 籍	埼玉県比企郡吉見町	筆頭者氏名	
-----	-----------	-------	--

代理人による申請の場合は、以下の欄に登録者を記入してください。(委任状が必要です)

登録者氏名		生年月日	年 月 日	
住 所			連絡先	自宅・携帯・勤務先
				— —

変更となった事項	氏名 / 住所 / 本籍 / 筆頭者 / その他 []
----------	------------------------------

- ◎申請者の本人が確認できる書類(運転免許証等)を提示してください。
- ◎法定代理人による申請では、その資格を証明する書類(戸籍謄本等)を添付してください。
- ◎住所が変わられた方で住所及び本籍が吉見町以外の方は個人住民票(本籍・続柄の表示なし)を、氏名や本籍等が変わられた方で本籍が吉見町以外の方は戸籍抄本を添付してください。

注意点

- 1 登録された方については、住民票の写し等の交付の際には本登録の内容を含め厳格に確認するため、交付に時間がかかる場合がありますので御了承ください。
- 2 通知は、登録者本人に係る住民票の写し等が対象となります。
- 3 この登録は、住民票の写し等の交付を制限し、又は停止するものではありません。

----- 以下の欄は、本人確認書類をお持ちでない場合記入してください。 -----

宣 誓 書

この申請は、自ら申請したものに相違ありません。 年 月 日

住所	
氏名	

事務処理欄 ※ 何も記入しないでください。

受付者	確認者	資格	本人確認資料	その他確認資料		住記入力	戸籍入力	名簿入力
				要・不要	内容			
		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理 <input type="checkbox"/> 代理人	<input type="checkbox"/> 免許・パス・個カ <input type="checkbox"/> 保険証・年金手帳 <input type="checkbox"/> 宣誓書 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 戸籍・住民票 <input type="checkbox"/> その他 ()			