

様式第1号(第4条関係)

山ノ内町本人通知制度登録申込書

年 月 日

山ノ内町長 あて

山ノ内町住民票の写し等の代理人交付に係る本人通知制度実施要綱第4条第1項の規定により、次のとおり申し込みます。

各欄に必要事項を記入し、該当する□にレ点を付けてください。

①窓口に來られた方	住 所	(アパート又はマンション名も記入してください。)		
	フリガナ		生年	大正・昭和・平成
	氏 名	Ⓜ		
	連絡先			
	区 分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人		
②事前登録を希望する方	住 所	<input type="checkbox"/> 窓口に來られた方と同じ (アパート又はマンション名も記入してください。)		
	本 籍	本籍地 長野県下高井郡山ノ内町大字		
		筆頭者		
	フリガナ		生年	大正・昭和・平成
氏 名	<input type="checkbox"/> 窓口に來られた方と同じ	月 日		
③通知を希望する証明書の種類	<input type="checkbox"/> 戸籍等 <input type="checkbox"/> 住民票の写し等 <input type="checkbox"/> 戸籍の附票			

備考

次の書類を提示し、又は提出して下さい

- (1) 本人等であることを証明する書類 (運転免許証、個人番号カード、パスポート等)
- (2) あなたが申込者の法定代理人であるときは、(1) と併せてその資格を証明する書類 (戸籍謄本等)

事務処理記載欄

本人確認	添付書類 (有・無)	受 付	照 合	処 理	登 録 日
免・旅・個カ・在カ・住カ その他 ()	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本等 <input type="checkbox"/> その他 ()			<input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 戸籍	年 月 日