

丸亀市本人通知制度事前登録申込書

年 月 日

丸亀市長 宛

申 込 者	住 所	〒
	氏 名	フリガナ
	連絡先	
申込者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 代理人	

丸亀市住民票の写し等の第三者交付に係る本人通知制度に関する要綱第 4 条第 1 項の規定に基づき、次のとおり事前登録を申し込みます。

事前登録者氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ		
現在の住所 (住民登録地)	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ 〒		
連 絡 先	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 ()		
通 知 対 象 の	本 籍	丸亀市	筆頭者
	住民登録地	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ 丸亀市	

注 申請の際に次の書類を提示又は提出してください。

- (1) あなたが申込者本人であることを証明する書類 (住民基本台帳カード、旅券、運転免許証等)
- (2) あなたが法定代理人であるときは、併せてその資格を証明する書類 (戸籍謄本等)
- (3) あなたが法定代理人以外の代理人であるときは、併せてその旨を証明する旨の書類 (委任状等)

次の欄は記入しないでください

受 付	登録番号	本人確認書類		備 考
		<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 ()	<input type="checkbox"/> 公簿確認 () <input type="checkbox"/> 住民票停止 <input type="checkbox"/> 戸籍停止