

様式第4号（第6条関係）

住民票の写し等の第三者交付に係る本人通知事前登録（変更・中止）届出書

（宛先）大空町長

大空町住民票の写し等の第三者交付及び不正取得に係る本人通知制度に関する規則第6条に基づき、次のとおり届け出ます。

		年 月 日		
窓口に来た人	ふりがな		生年 月日	
	氏 名			年 月 日
	住 所 〒 ()	□大空町		
	電 話 番 号	() □自宅□携帯□勤務先□その他		
	区 分	□本人 □未成年者の法定代理人 □成年後見人 □代理人		

事前登録申込者	□窓口に来た人と同じ			
	ふりがな		生年 月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所 〒 ()	□大空町		
	法定代理人が 申込み場合	□窓口に来た人と同じ □未成年者の法定代理人 □成年後見人		
	氏名		住所	〒

届出する事項	□本人 □未成年者の法定代理人 □成年後見人	
	1 変更 (氏名 ・ 住所 ・ 本籍 ・ 電話番号 ・ その他) 2 中止	
変 更 前		
変 更 後		

注1 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。

注2 次の書類を提出し、又は提示してください。

- (1) あなたが本人であることを証明する書類（写真付きの住民基本台帳カード、旅券、運転免許証など）
- (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（戸籍謄本など）
- (3) あなたがこの申込みに係る代理人であるときは、併せてその旨を証明する書類（委任状と委任者の本人確認書類（コピー可））

町記載欄（以下は記入しないでください。）

受付日	受付者	入力等	本人等の確認書類	備考	
		<input type="checkbox"/> 台帳 <input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 戸籍	<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 □旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 □健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	