

半田市本人通知制度登録申請書

令和〇年〇月〇日

半田市長 様

半田市住民票の写し等の交付に係る本人通知制度に関する要綱第3条の規定に基づき、次のとおり登録を申請します。

申請者 (窓口に来られた方)	現住所	半田市〇〇町△丁目□番地
	氏名	半田 太郎
	連絡先	090 - 1234 - 5678
申請者の区分		<input checked="" type="radio"/> ①本人 ②法定代理人（親権者・成年後見人） ③代理人

登録者	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	生年月日	平成〇年 〇月 〇日
	現住所 (通知先)	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ	通知対象とする住民票の住所や 戸籍の本籍・筆頭者を記載してください。 (筆頭者 半田 太郎)	
	本籍	半田市〇〇町△番地		
	連絡先	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	-	-

同一世帯に属する者又は同一戸籍に記載されている者は、下記署名欄に自署することで併せて申請できます。

併せて 登録する 方	署名欄	氏名	半田 花子	生年月日	平成〇年 〇月 〇日
		現住所 (通知先)	<input checked="" type="checkbox"/> 登録者と同じ		
		住所	<input checked="" type="checkbox"/> 登録者と同じ	戸籍	<input checked="" type="checkbox"/> 登録者と同じ
	署名欄	氏名		生年月日	年 月 日
		現住所 (通知先)	<input type="checkbox"/> 登録者と同じ	同一世帯又は同一戸籍に記載されている方も 本人通知を希望する場合に記入してください。	
		住所	<input type="checkbox"/> 登録者と同じ		
	氏名		生年月日		
	署名欄	現住所 (通知先)	<input type="checkbox"/> 登録者と同じ		
		住所	<input type="checkbox"/> 登録者と同じ	戸籍	<input type="checkbox"/> 登録者と同じ

注1 各欄に必要事項を記入し、該当する番号に○を付けてください。

注2 次の書類を提示又は提出してください。

- 申請者本人であることを証明する書類（個人番号カード、旅券、運転免許証等）
- 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）
- 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書類（委任状）

受付	本人等の本人確認書類	登録期間	入力
	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 代理人	1. 個人番号カード・旅券・運転免許証 住基CD・在留CD・特永証 2. 保険証・年金手帳+その他 ()	年 月 日 年 月 日

No.