

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

住民票の写し等の交付に係る本人通知制度登録申込書

（宛先）五島市長

届 出 者	住 所	
	氏 名	
	連絡先	
届出者の区分	1. 本人 2. 法定代理人 3. 代理人	

五島市住民票の写し等の交付に係る本人通知制度実施要綱第4条の規定に基づき、次のとおり事前登録を申し込みます。

通知を希望する者の氏名(住民票の写し等に記載のある者)	フリガナ		性 別
	登録者氏名		男 ・ 女
	生年月日	年 月 日	
住 所			
本 籍		筆頭者	
連 絡 先	電 話	— —	

※申込を代理人が行う場合は、次の欄に記入してください。

申込者との関係	1. 法定代理人 2. 法定代理人以外の代理人
フリガナ	
代理人氏名	
代理人住所	
代理人の連絡先	電 話 — —

備考

- 1 各欄に必要事項を記入し、該当する番号に○印をつけてください。
- 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（運転免許証、個人番号カード、旅券等）
  - (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) あなたがこの届出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（委任状等）
- 3 登録期間は、無期限です。

※五島市処理欄 ○ここから下は記入しないでください。

(受付場所)

FAX 送信

来庁者 確認	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人			受付	確認	照合	入力		照合
	1点	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ( )					住民票	戸籍 附票	
公的身分証 又は聴聞	2点	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 聴聞 ( ) ※聴聞のみは不可		日付	/	/	/	/	/
代理人 権限確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 五島市端末(戸籍・住基) <input type="checkbox"/> その他 ( )			担当					
端末 確認	<input type="checkbox"/> 住基に記載有 <input type="checkbox"/> 戸籍に記載有 (どちらかで確認)								