

稲沢市本人通知制度登録（変更・廃止）届出書

変更を選択します。

令和 2 年 10 月 10 日

愛知県稲沢市長殿

提出日を記入してください。

稲沢市住民票の写し等交付に係る本人通知制度に関する要綱第6条の規定に基づき、

☒ 登録内容の変更 ・ ☐ 登録の廃止 をしたいので、次のとおり届け出ます。

窓口 に 来 た 人	ふりがな	いなざわ いちろう	生年	
	氏 名	稲沢 一郎	月 日	昭和 50 年 8 月 8 日
	住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 愛知県稲沢市 稲府町1番地		
	電話番号	000-0000-0000 <input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	区 分	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 15 歳未満のかたの法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他の代理人		

事前 登 録 申 込 者	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ			
	ふりがな		生年	
	氏 名		月 日	年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 愛知県稲沢市		
	電話番号	- - <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
登 録 の 変 更	変更部分	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 通知対象住所 <input checked="" type="checkbox"/> 通知対象本籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	変 更 前	愛知県稲沢市長東町沼100番地		
	変 更 後	愛知県稲沢市稲府町1番地		

登録の廃止届の際は、この欄の記入は不要です。

(注意) 1 太枠内に必要事項を記入し、該当する□にレ点を付けてください。

2 申込みの際に、次に掲げる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者であるときは、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（委任者の本人確認書類のみコピー可））

※以下の欄は、市担当者が記入します。

窓口に来た人の本人確認	受付日	受付者	台帳登録日	台帳登録者
	/		/	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。