

三郷市本人通知制度登録申込書

年 月 日

三郷市長 あて

①窓口に来た方 (申込みの任に当たっている方)	住所	〒 _____	代理人区分	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> その他の代理人
	氏名			
	連絡先	()		

三郷市住民票の写し等の第三者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、次のとおり登録を申込みます。

申込者の氏名	フリガナ	連絡先
	<input type="checkbox"/> ①と同じ	<input type="checkbox"/> ①と同じ ()
生年月日	年 月 日	
住所	<input type="checkbox"/> ①と同じ	

申込者の三郷市における住所又は本籍の表示

住所	<input type="checkbox"/> ①と同じ 三郷市
本籍	<input type="checkbox"/> ①と同じ 三郷市

※ 各欄に必要事項を記入し、該当するものに印を付けて下さい。

事務処理欄

登録番号	受付日	本人確認書類	代理権限確認書類	受付 / 確認
		・免許 ・旅券 ・住カ ・保証 ・その他 ()	・委任状 ・戸籍 ・登記事項証明 ・その他 ()	/
フラグ入力 / 確認		名簿入力	個票	確認・保管
住基	戸籍			
/	/			