

様式第 1 (第 4 条関係)

東浦町本人通知制度登録申請書

年 月 日

東 浦 町 長

東浦町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) | 区分 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 代理人 | | |
| | フリガナ | | 生年月日 | |
| | 氏名 | | | |
| | 現住所 | 〒 ー | | |
| | 連絡先 | | | |
| 登録する方 | 区分 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ | | |
| | フリガナ | | 生年月日 | |
| | 氏名 | | | |
| | 現住所 | 〒 ー | | |
| | 連絡先 | | | |
| 通知対象 | 住所 | <input type="checkbox"/> 登録する方の現住所と同じ | | |
| | 本籍 | <input type="checkbox"/> 登録する方の現住所と同じ | | |
| | 筆頭者 | <input type="checkbox"/> 登録する方と同じ | | |

注 各欄に必要事項を記入し、該当する欄にレ点をつけてください。