

別記様式第 2 号（第 6 条関係）

本人通知制度登録（変更・廃止）申請書

年 月 日

木津川市長 宛て

申 込 者 (窓口に来た人または郵送で申し込む人)	住 所	〒 ー		
	氏 名	フリガナ	連絡先	電話 (ー)
申 込 者 の 区 分	1 本人 2 法定代理人 3 代理人			

木津川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 6 条の規定に基づき、登録の（変更・廃止）を次のとおり届け出ます。また、代表者と申込者が異なる場合は、登録の申請を申込者に委任します。（代表者と同一世帯又は同一戸籍の者）

代表者の氏名 (代表者署名欄)	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ フリガナ	生 年 月 日	年 月 日		
		性 別	男 ・ 女		
登録の内容を変更する項目 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 連絡先					
変 更 前				登録 廃止	<input type="checkbox"/> 廃止
変 更 後					

下の内容で、私は、登録の（変更・廃止）の届出を代表者に委任します。また、代表者と申込者が異なる場合は本届出について代表者が届出者に委任することを許諾します。（代表者は同一世帯又は同一戸籍の者）

署 名 欄	氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日	
			性 別	男 ・ 女	
	登録の内容を変更する項目 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 連絡先				
	変 更 前	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ			登録 廃止
変 更 後	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ				
署 名 欄	氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日	
			性 別	男 ・ 女	
	登録の内容を変更する項目 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 連絡先				
	変 更 前	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ			登録 廃止
変 更 後	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ				
署 名 欄	氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日	
			性 別	男 ・ 女	
	登録の内容を変更する項目 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 連絡先				
	変 更 前	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ			登録 廃止
変 更 後	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ				

署 名 欄	氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日	
			性別	男 ・ 女	
	登録の内容を変更する項目 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 連絡先				
	変更前	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ		登録 廃止	<input type="checkbox"/> 廃止
変更後	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ				

署 名 欄	氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日	
			性別	男 ・ 女	
	登録の内容を変更する項目 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 連絡先				
	変更前	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ		登録 廃止	<input type="checkbox"/> 廃止
変更後	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ				

署 名 欄	氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日	
			性別	男 ・ 女	
	登録の内容を変更する項目 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 連絡先				
	変更前	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ		登録 廃止	<input type="checkbox"/> 廃止
変更後	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ				

署 名 欄	氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日	
			性別	男 ・ 女	
	登録の内容を変更する項目 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 連絡先				
	変更前	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ		登録 廃止	<input type="checkbox"/> 廃止
変更後	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ				

署 名 欄	氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日	
			性別	男 ・ 女	
	登録の内容を変更する項目 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 連絡先				
	変更前	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ		登録 廃止	<input type="checkbox"/> 廃止
変更後	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ				

※ 以下の欄には記入をしないで下さい。

受付	処理	本人等の確認書類	提出書類	戸籍付箋 入力	
		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 戸籍等 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状	住基付箋 入力	
				名簿入力	
				名簿番号	
登 録 日 (変更・廃止)		年 月 日	備 考		