

岡崎市本人通知制度登録（変更・廃止）届出書

宛先 岡崎市長

岡崎市市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第6条第1項の規定に基づき、次のとおり登録内容の変更・登録の廃止を届け出ます。

届出区分	<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止	届出日	令和 年 月 日
届出人	フリガナ	生年 月 日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦
	氏名		年 月 日
	住所	〒 _____ - _____	
	電話番号	_____ - _____ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 15歳未満の方の法定代理人 <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	

登録者 (対象者)	通知項目	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本 <input type="checkbox"/> 戸籍の附票の写し		
	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ (届出人と同じ場合は、氏名・生年月日・住所・電話番号は記入不要です。)			
	フリガナ	生年 月 日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	
	氏名		年 月 日	
	住所	〒 _____ - _____		
電話番号	_____ - _____ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 ()			

変更内容	<input type="checkbox"/> 登録者の氏名 <input type="checkbox"/> 登録者の住所 <input type="checkbox"/> 登録者の本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 法定代理人の氏名 <input type="checkbox"/> 法定代理人の住所
変更前	氏名： 住所： 本籍：愛知県岡崎市 (筆頭者：)
	変更後の氏名・住所は、届出人又は登録者欄のとおり。 本籍：愛知県岡崎市 (筆頭者：)

- (注) 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 届出の際に、次に掲げる書類を提示又は提出をしてください。
(1)届出人の本人確認書類 (運転免許証、旅券、個人番号カード等) の提示
(2)届出人が法定代理人の場合は、あわせて戸籍謄抄本、後見登記の登記事項証明書その他その資格を証明する書類 (発行日から3か月以内のものに限る) の原本又は写しの提出
(3)届出人が法定代理人以外の代理人 (その他の代理人) の場合は、あわせて委任状の原本の提出及び届出人の本人確認書類 (運転免許証、旅券、個人番号カード等) の提示又は写しの提出

※以下の欄は、市担当者が記入します。

届出人の本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> その他 ()
法定代理人	<input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本等の原本又は写し (発行日から3か月以内)
その他の代理人	<input type="checkbox"/> 委任状の原本 <input type="checkbox"/> 登録者の本人確認の写し

受付	住民票の写し	戸籍・附票の写し	登録者名簿
窓・郵	<input type="checkbox"/> 窓確認	<input type="checkbox"/> 窓確認	
	<input type="checkbox"/> 入力	<input type="checkbox"/> 入力	
備考			