

所沢市本人通知制度事前登録申込書

(宛先) 所沢市長

年 月 日

申込人 (窓口に来た人)

住 所

氏 名

申込人の区分 1 本人 2 法定代理人 3 法定代理人以外の代理人

所沢市住民票の写し等の第三者交付に係る本人通知制度に関する要綱第 4 条の規定に基づき、次のとおり事前登録を申し込みます。

事前登録をしようとする者の氏名	フリガナ	生年 月 日	年 月 日生
		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現在の住所 (住民登録地)	〒 —	連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 ( ) — —
通知対象とするもの	本 籍	<input type="checkbox"/> 現在の住所と同じ 所沢市	筆頭者 <input type="checkbox"/> 登録者と同じ
	住民登録地	<input type="checkbox"/> 現在の住所と同じ 所沢市	
	登録内容	<input type="checkbox"/> ( 現・除 ) 住民票 <input type="checkbox"/> ( 現・除・平改 ) 附票 <input type="checkbox"/> ( 現・除全・平改・昭改・除謄 ) 戸籍	

※ 次に掲げる理由により、通知の送付先を事前登録者の住民登録地以外の場所とすることができる場合があります。

理 由	送付先として指定する場所の区分
<input type="checkbox"/> 事前登録者が 15 歳未満のため	→ <input type="checkbox"/> 親権者の住民登録地
<input type="checkbox"/> 事前登録者が成年被後見人であるため	→ <input type="checkbox"/> 成年後見人の住民登録地 (成年後見人が法人のときは事務所の所在地)
<input type="checkbox"/> 事前登録者が入院等で住民登録地に居ないため <input type="checkbox"/> その他 ( )	→ <input type="checkbox"/> 施設の所在地等 <input type="checkbox"/> その他 ( )
送 付 先	〒 — 氏 名 フリガナ
連 絡 先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 ( )

注 申請の際に次の書類を提出し、又は提示してください。

- (1) あなたが本人であることを証明する書類
- (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
- (3) あなたが法定代理人以外の代理人であるときは、併せてその旨を証明する書類 (委任状等)
- (4) 通知の送付先を申込者の住民登録地以外の場所に指定する場合は、併せてその理由及び送付先とする場所を明らかにする書類

※ 次の欄は、記入しないください。

受付	登録	本人確認書類	その他確認事項	備考
No.		<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 (親権) <input type="checkbox"/> 登記事項証明 (法定代理) <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 公簿確認 ( )