

芦屋市本人通知制度事前登録申出書

芦屋市長 宛

芦屋市住民票の写し等に係る本人通知制度実施要綱第4条の規定により、次のとおり申し出ます。

申出年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

太枠内をご記入ください。

登 録 者	フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成・西暦	
	登録者氏名	Ⓜ		年	月 日
	住 所	(〒 _____)			
	※現在の住所が芦屋市以外の場合は、芦屋市で住民登録をしていた住所をご記入ください。	芦屋市			
	本 籍	※住民票のみの登録の場合は記入不要です。 芦屋市			
	筆頭者				
	連絡先	TEL : _____ (_____)			
通知対象証明書	<input type="checkbox"/> 住民票 (住民票の写し ・ 消除された住民票の写し ・ 住民票記載事項証明書)				
	<input type="checkbox"/> 戸 籍 (戸籍謄抄本 ・ 戸籍の附票の写し)				
	<input type="checkbox"/> 除 籍 (除籍謄抄本 ・ 消除された戸籍の附票の写し)				

※代理人による申出の場合は、下記の欄も記入してください。

代 理 人	フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成・西暦	
	代理人氏名	Ⓜ		年	月 日
	住 所	(〒 _____)			
	連絡先	TEL : _____ (_____)			
	登録者との関係	1. 法定代理人 <input type="checkbox"/> 親権者 (_____) <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他 (_____) 2. その他の代理人 (_____)			

※以下の欄は記入しないでください。

本人確認	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	受付	点検	入力			
	1点 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 (_____)			住民票		戸籍	
	2点 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	日付			名簿	システム	名簿
権限確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	担当					

世帯番号	_____	個人番号	_____
------	-------	------	-------