

## 西尾市本人通知制度登録取消届出書

西尾市長 様

令和 年 月 日

窓 口 に 来 た 方	<input type="checkbox"/> 届出者本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者・成年後見人) <small>※ 戸籍謄本や登記事項証明書等の届出者本人との関係が分かる書類が必要です。</small> <input type="checkbox"/> その他の代理人 <small>※ 申請者本人からの委任状が必要です。</small>			
	住所			
	フリガナ	氏名	生年 月日	大・昭・平・令 年 月 日
	連絡先			

次のとおり、本人通知制度登録者名簿からの登録の取り消しを届出します。

届 出 者	<input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ			
	住所			
取 消 対 象	フリガナ	氏名	生年 月日	大・昭・平・令 年 月 日
	住所	<input type="checkbox"/> 届出者の住所と同じ _____		
	本籍	<input type="checkbox"/> 届出者の住所と同じ 西尾市 <div style="text-align: right;">【筆頭者: _____】</div>		

※届出の際は、本人確認書類をご提示ください。

-----

※事務処理記載欄

本人確認	受付	住基 AD	Ac	戸籍	番号
免 旅 個力 住力 在力 身障手 その他( )					