

西尾市本人通知制度登録申請書

西尾市長 様

令和 年 月 日

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

次のとおり、本人通知制度登録者名簿への登録を申請します。

申 請 者	<input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ			
	住所			
	フリガナ		生年 月日	大・昭・平・令 年 月 日
氏名				
登録区分	<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 継続登録(従前の登録満了日の1か月前から申請が可能です。) ※新たな登録期間の開始日は、従前の登録期間満了日の翌日からです。			
通知対象	住所	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ		
	本籍	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 西尾市		
【筆頭者: _____】				

※申請の際は、本人確認書類をご提示ください。
 ※登録期間は、申請日の翌日から起算して3年となります。
 ※戸籍については、申請日現在の申請者の戸籍が対象となります。

※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()				