

# 八代市本人通知制度登録申請書

(あて先) 八代市長

八代市住民票の写し等の第三者請求に係る本人通知制度実施要綱第4条第1項の規定に基づき、次のとおり登録を申請します。

※各欄に必要な事項を記入し、該当する欄にチェック(☑)をつけてください。

<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 更新	申請日	<input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	年	月	日
-----------------------------	-----------------------------	-----	---	---	---	---

## ① 申請者(窓口に来られた方)

※あなた自身を確認できる証明書を窓口でご提示ください。

<input type="checkbox"/> 本人	➡ ➡ ➡	②へお進みください
<input type="checkbox"/> 法定代理人	<input type="checkbox"/> 任意代理人 (委任状が必要です)	以下の欄もご記入ください
住所		
フリガナ	電話連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅
氏名		
法定代理人の方は、本人との関係		
<input type="checkbox"/> 親権者 (必要とされる方が15歳未満)	…	注) 戸籍謄抄本等の証明書を ご提示ください。なお、本籍地が八代市の場合は提示は不要です。
<input type="checkbox"/> 未成年後見人	…	注) 登記事項証明書等をご提示ください。
<input type="checkbox"/> 成年後見人	…	注) 登記事項証明書等をご提示ください。

## ② 事前登録を希望する方(本人)

フリガナ			
氏名			
生年月日	<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	性別	
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
住所	八代市		
本籍	八代市	筆頭者	
電話連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他	-	-
通知先	<input type="checkbox"/> 本人住所 <input type="checkbox"/> 法定代理人住所		

### 注意

- 次の書類を提出し、又は提示してください。郵送の場合は委任状を除き、写しを提出してください。
  - 本人を証明する書類(マイナンバーカード、旅券、運転免許証、官公署発行の資格証等)
  - 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(戸籍謄本等)
  - あなたがこの申請に係る代理人であるときは、その旨を証明する書類(※委任状等)と委任者本人を証明する書類(マイナンバーカード、旅券、運転免許証、官公署発行の資格証等)。  
※委任状は必ず原本を提出してください。
- 登録日は、申請受付日の翌開庁日となります。

受付

### ※職員記入欄

<input type="checkbox"/> 本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳証書
	<input type="checkbox"/> 住基口頭確認 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※ <input type="checkbox"/> 確認:複写を本書に貼付
<input type="checkbox"/> 代理人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳証書
	<input type="checkbox"/> 住基口頭確認 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※ <input type="checkbox"/> 確認:複写を本書に貼付
<input type="checkbox"/> 法定代理人確認	<input type="checkbox"/> 本人持参 ( <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 成年後見人登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他( ) )
	<input type="checkbox"/> 職員による確認 ( <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 戸籍 )
<input type="checkbox"/> 任意代理人確認	<input type="checkbox"/> 委任状
住所確認	<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 住基システム入力 <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 登録者名簿入力
本籍確認	<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 戸籍システム入力 <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 登録者名簿入力
登録日	令和 年 月 日
登録期間	自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日
通知書発送日	令和 年 月 日
	受付 処理 審査