

大東市本人通知制度登録（変更・廃止）届出書

令和 年 月 日

（あて先）大東市長

届出者（窓口に来た者）

住 所

氏 名

連絡先

届出者の区分  1 本人  2 法定代理人  3 法定代理人以外の代理人

年 月 日付けでした本人通知制度の利用に係る登録について、  
（登録内容の変更・登録の廃止）をしたいので、大東市住民票の写し等の第三者交付に係る本人通知制度実施要綱第6条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

登録者の 氏 名	フリガナ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和
	<input type="checkbox"/> 届出人の氏名に同じ		年 月 日
連絡先	<input type="checkbox"/> 申込者の連絡先に同じ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

登録の内容を変更する場合

変更内容	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> その他 ( )
変更前	
変更後	

備考 次の書類を提示または提出してください。

- (1) あなたが本人等であることを証明する書類（住民基本台帳カード、運転免許証、旅券等）
- (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）

市記入欄

受付	本人等の確認書類	その他確認書類	備 考
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <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"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ( )	