

本人通知制度登録（変更・廃止）届出書

年 月 日

（宛先）福知山市長

窓口に来た人 （届出者）	住所	〒 _____ （福知山市）		
	氏名	フリガナ		
	連絡先	自宅・携帯 _____		
申込者の区分	1 本人 2 法定代理人 3 法定代理人以外の代理人			

福知山市住民票の写し等の第三者等交付に係る本人通知制度実施要綱第6条の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

登録者①	氏名	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ	生年月日	年 月 日
	登録の内容を 変更する項目	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者		
	変更前		登録 廃止	<input type="checkbox"/> 廃止
	変更後			
登録者②	氏名		生年月日	年 月 日
	登録の内容を 変更する項目	<input type="checkbox"/> 登録者①と同じ <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者		
	変更前	<input type="checkbox"/> 登録者①と同じ	登録 廃止	<input type="checkbox"/> 廃止
	変更後	<input type="checkbox"/> 登録者①と同じ		
登録者③	氏名		生年月日	年 月 日
	登録の内容を 変更する項目	<input type="checkbox"/> 登録者①と同じ <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者		
	変更前	<input type="checkbox"/> 登録者①と同じ	登録 廃止	<input type="checkbox"/> 廃止
	変更後	<input type="checkbox"/> 登録者①と同じ		
登録者④	氏名		生年月日	年 月 日
	登録の内容を 変更する項目	<input type="checkbox"/> 登録者①と同じ <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者		
	変更前	<input type="checkbox"/> 登録者①と同じ	登録 廃止	<input type="checkbox"/> 廃止
	変更後	<input type="checkbox"/> 登録者①と同じ		

注 申請の際に次の書類を提出又は提示してください。郵送の場合は、写しを提出してください。

- ① あなたが本人であることを証明する書類（マイナンバーカード、住民基本台帳カード、旅券、運転免許証等）
- 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（戸籍謄本等）
- ③ あなたがこの申請に係る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）。ただし、同一世帯又は同一戸籍に属する者の登録申請をする場合、氏名欄に本人の自署があれば委任状の添付は不要です。

