

（あて先）長崎市長

届出者住所

氏名

長崎市住民票の写し等の交付に係る本人通知制度登録変更・廃止届出書

長崎市住民票の写し等の交付に係る本人通知制度実施要綱第7条の規定に基づき、（登録変更・登録廃止）について次のとおり届け出ます。

[登録者]

		変更前（廃止前）	変更後
氏名			
生年月日		年 月 日	年 月 日
住民票	住所	〒 —	〒 —
戸籍	本籍		
	筆頭者氏名		
電話番号 <small>（平日8:45～17:30につながる電話番号）</small>		— —	— —

[届出を代理人が行う場合の代理人について]

		変更前（廃止前）	変更後
氏名			
届出者との関係		<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人
住所		〒 —	〒 —
電話番号 <small>（平日8:45～17:30につながる電話番号）</small>		— —	— —

※長崎市処理欄 ◎ここから下は記入しないでください。

（受付場所）

FAX送信

来庁者 確認	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人		受付	確認	照合	入力			照合
	1枚	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）				住民票	戸籍 附票	EUC	
公的身分証 または	2枚	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 聴聞（ ）※聴聞のみは不可	日付	/	/	/	/	/	/
代理人 権限確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 長崎市端末（戸籍・住記） <input type="checkbox"/> その他（ ）		担当						
端末 確認	<input type="checkbox"/> 住記に記載有 <input type="checkbox"/> 戸籍に記載有（どちらかで確認）								