

豊田市本人通知制度登録（変更・廃止）届出書

豊田市長様

この用紙の提出日です。

私は、本人通知制度の登録内容の変更・登録の廃止をしたいので、市役所（市民生活課）の申し込み等  
の受付に係る本人通知制度実施要綱第6条第1項の規定に基づき、次のとおり届出します。

		令和元年5月7日	
窓口に来た人	ふりがな	とよた たろう	生年 月日
	氏名	豊田 太郎	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦 48年10月11日
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 豊田市豊田市東山町2丁目1番地1 市外の場合は、県名から記入してください。	
	電話番号	000-0000-0000	<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他
	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 15歳未満の方の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他の代理人	

登録者	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ		
	ふりがな	生年 月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
	氏名		
	住所	<input type="checkbox"/> 豊田市	
電話番号	— —	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他	

登録内容	変更前	変更後
氏名	(ふりがな)	(ふりがな)
住所	豊田市西町3丁目60番地	豊田市東山町2丁目1番地1
本籍		
筆頭者		

この欄は登録の廃止届出の方は記入不要です。

(注) 1 太枠内に必要事項を記入し、該当する□にレ点を付けてください。

2 届出の際に、次に掲げる書類を提示してください。

- (1) 届出者が本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、マイナンバーカード等）
- (2) 法定代理人による届出の場合は、併せてその資格を証明する書類（戸籍謄本等）
- (3) 法定代理人以外の代理人による届出の場合は、併せてその旨を証明する書類（委任状等）

※以下の欄は、市担当者が記入します。

窓口に来た人の本人確認		受付日	受付者	台帳登録日	台帳登録者
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード（写真付き） <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 旅券 <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"/> 診察券 <input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> 聞き取り		/		/	
担当者 処理欄	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送（済証発送日 / ）			確認者	

### 豊田市本人通知制度登録（変更・廃止）届出書

豊田市長様

この用紙の提出日です。

私は、本人通知制度の登録内容の変更・登録の廃止をしたいので、  
交付に係る本人通知制度実施要綱第6条第1項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

代理人について記入してください。

		令和元年5月7日	
窓口に来た人	ふりがな	とよた ながお	生年 月日
	氏名	豊田 長夫	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦 51年12月25日
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 豊田市豊田市東山町2丁目1番地1	
	電話番号	000-0000-0000	<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他
	区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 15歳未満の方の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input checked="" type="checkbox"/> その他の代理人	

市外の場合は、県名から記入してください。

登録者	<input type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ		登録者本人について記入してください。	
	ふりがな	とよた たろう	生年 月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 48年10月11日
	氏名	豊田 太郎		
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 豊田市豊田市東山町2丁目1番地1		
	電話番号	000-0000-0000	<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他	

登録内容	変更前	変更後
氏名	(ふりがな)	(ふりがな)
住所	豊田市西町3丁目60番地	豊田市東山町2丁目1番地1
本籍		
筆頭者		

この欄は登録の廃止届出の方は記入不要です。

- (注) 1 太枠内に必要事項を記入し、該当する□にレ点を付けてください。  
 2 届出の際に、次に掲げる書類を提示してください。  
 (1) 届出者が本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、マイナンバーカード等）  
 (2) 法定代理人による届出の場合は、併せてその資格を証明する書類（戸籍謄本等）  
 (3) 法定代理人以外の代理人による届出の場合は、併せてその旨を証明する書類（委任状等）

※以下の欄は、市担当者が記入します。

窓口に来た人の本人確認		受付日	受付者	台帳登録日	台帳登録者
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード（写真付き） <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 旅券 <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"/> 診察券 <input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> 聞き取り		/		/	
担当者 処理欄	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送（済証発送日 / / ）			確認者	