

様式第1号（第3条、第5条関係）

豊田市本人通知制度登録申込書（新規・更新）

豊田市長様

私は、本人通知制度を利用したいので、豊田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3条第1項（第5条第4項）の規定に基づき、次のとおり登録を申し込みます。

窓口に来た人	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"/> 西暦	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	
	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 type="checkbox"/> その他の代理人 ※15歳未満の方の法定代理人にチェックをした場合は、以下に事前登録申込者の 本籍、筆頭者を記入してください。			
	本籍	筆頭者			

事前登録申込者	<input 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
	氏名			年 月 日
	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	

通知対象住所	<input type="checkbox"/> 現在、住民登録をしている住所（豊田市内に限ります。）		
	<input type="checkbox"/> その他の住所（市外に転出する前に住民登録していた住所） 豊田市 _____		
通知対象戸籍 本籍	<input type="checkbox"/> 現在の住所と同じ <input type="checkbox"/> その他（本籍を記入してください。） 〔愛知県豊田市	筆頭者 _____	_____
	_____	_____	〕

- (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 申込みの際に、次に掲げる書類を提示してください。
(1) 申込者が本人であることを証明する書類（運転免許証、マイナンバーカード等）
(2) 法定代理人以外の代理人による申込みの場合は、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"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 聞き取り <input type="checkbox"/> その他 ()	/		/	
担当者 処理欄	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 (済証発送日 /)		確認者	

通知対象住所が複数ある場合にご使用ください。

住所 豊田市

住所 豊田市

住所 豊田市

住所 豊田市

住所 豊田市

通知対象本籍が複数ある場合にご使用ください。

本籍 豊田市 筆頭者 _____

本籍 豊田市 筆頭者 _____

本籍 豊田市 筆頭者 _____

本籍 豊田市 筆頭者 _____

本籍 豊田市 筆頭者 _____