

豊田市本人通知制度登録（変更・廃止）届出書

豊田市長様

私は、本人通知制度の登録内容の変更・登録の廃止をした（この用紙の提出日です。）の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、次のとおり届出します。

窓口に来た人	ふりがな	とよた たろう	生年	令和○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"/> 西暦
	氏名	豊田 太郎	月日	○○年○○月○○日
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 豊田市東山町○○丁目○○番地 市外の場合は、県名から記入してください。		
	電話番号	○○○-○○○○-○○○○	<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 ※15歳未満の方の法定代理人にチェックをした場合は、以下に登録者の本籍、筆頭者を記入してください。 本籍 筆頭者		

登録者	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ			
	ふりがな		生年	<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		月日	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		

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○丁目○○番地	豊田市東山町○○丁目○○番地
本籍		
筆頭者		

登録の廃止届出の方は、この欄は記入不要です。

(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、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"/> 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	

記入例 代理人が変更届出する。
代理権授与通知書も必要です。

様式第4号（第6条関係）

豊田市本人通知制度登録（変更・廃止）届出書

豊田市長様

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。この用紙の提出日です。の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、次の届け出を提出します。

代理人について記入してください。

令和〇年〇〇月〇〇日

窓口に来た人	ふりがな	とよた ながお	生年	<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
	氏名	豊田 長夫	月日	〇〇年〇〇月〇〇日
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 豊田市東山町〇〇丁目〇〇番地 市外の場合は、県名から記入してください。		
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	<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 ※15歳未満の方の法定代理人にチェックをした場合は、以下に登録者の本籍、筆頭者を記入してください。 本籍 筆頭者		

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。**

登録者

ふりがな	とよた たろう	生年	<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
氏名	豊田 太郎	月日	〇〇年〇〇月〇〇日
住所	<input checked="" type="checkbox"/> 豊田市東山町●丁目●●番地●●		
電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	<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	豊田市西町〇丁目〇〇番地	豊田市東山町●丁目●●番地●●
本籍		
筆頭者		

登録の廃止届出の方は、この欄は記入不要です。

(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、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"/> 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	