

安城市本人通知制度登録申請書

安城市長

年 月 日

窓 口 に 来 た 方	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人（親権者・成年後見人） ※戸籍謄本や登記事項証明書等の申請者本人との関係が分かる書類が必要です。			
	<input type="checkbox"/> その他の代理人 ※申請者本人からの委任状が必要です。			
	住所			
	フリガナ		生年	大・昭・平・令・西暦
	氏名		月日	年 月 日
連絡先	電話番号（ ）－（ ）－（ ）			

次のとおり、本人通知制度登録者名簿への登録を申請します。

申 請 者	<input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ			
	住所			
	フリガナ		生年	大・昭・平・令・西暦
	氏名		月日	年 月 日
登録区分	<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 継続登録（従前の登録期間満了日の1月前から申請が可能です。） ※新たな登録期間の開始日は、従前の登録期間満了日の翌日からとなります。			
通 知 対 象	住所	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ（安城市の場合のみ）		
		安城市		
	本籍	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ（安城市の場合のみ）		
		安城市 【筆頭者： 】		

※ 申請の際は、住民基本台帳カードや運転免許証等の本人確認書類をご提示ください。

※ 登録期間は、申請日の翌日から起算して3年となります。

市記載欄

本人確認	受付	登録	住基	戸籍	登録番号
免・パ・個・住・その他（ ）					