

西宮市本人通知制度事前登録申出書

西宮市長 宛

西宮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4条の規定に基づき、次のとおり登録を申出します。

※太枠内を記入してください。

		申出日	年	月	日
過去にした本人通知制度事前登録申出 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
登録者	フリガナ		生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	
	氏名	Ⓜ		年	月
	住所 (住民登録地)				
	本籍	※住民票のみの登録の場合は、記入不要です。 西宮市	筆頭者の 氏名		
	電話番号	〔 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他〕			
	対象	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票除票の写し（西宮市） <input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本及び戸籍の附票の写し <input type="checkbox"/> 除籍謄抄本及び戸籍の附票の除票の写し（改製原戸籍を含む）			

※代理人の方が申請する場合は、次の欄にも記入してください。

代理人	フリガナ		生年月日	明治・大正・昭和・平成	
	氏名	Ⓜ		年	月
	住所				
	電話番号	〔 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他〕			
登録者との続柄					

※以下の欄は記入しないでください。

本人確認	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人				※備考欄 本 鳴 瓦 甲 塩 山 上 ア 夙
	1点 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他（                      ）				
	2点 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他（                      ）				
課長	係長	データ入力	フラグ入力	受付 /	住記番号