

様式第1号（第4条関係）

（宛先）桐生市長

桐生市本人通知制度登録申込書

令和 年 月 日

| | | |
|-----------------|---|--|
| 申請者 (窓口に来た人) | 住所 | |
| | フリガナ 氏名 | |
| | 連絡先 | |
| 申請者の 区分 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 代理人（登録者との関係： _____ ） | |

桐生市住民票の写し等の第三者交付に係る本人通知制度実施要綱第4条の規定により、次のとおり登録を申し込みます。

登録対象者（通知を希望する人）

| | |
|-------------|--|
| 氏名 | フリガナ |
| | |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日 |
| 住所 | 〒 _____ |
| 性別 | 男 ・ 女 |
| 電話番号 | |
| 本制度対象 住所 | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし 桐生市..... |
| 本制度対象 戸籍 | <input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし 本籍：桐生市..... 筆頭者： |

※次の欄は記入しないでください。

| | | | | |
|----------|---|-------|-----------|--------------|
| 確認 事項 | 免許証 | パスポート | 住基 カード | その他（ _____ ） |
| | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 代理人 | | | |