

みなべ町本人通知制度事前登録申請書

年 月 日

みなべ町長 様

申請者	住所	
	氏名	
	連絡先	()
申請者との関係		1 本人 2 法定代理人 3 代理人

みなべ町事前登録による本人通知制度に関する要綱第4条の規定に基づき次のとおり事前登録を申請します。

申請者(通知を希望する方の氏名)	フリガナ		
生年月日	年 月 日		
住所			
本籍		筆頭者	
連絡先	()		

法定代理人が申込みをする場合は、次の欄に記入してください。

法定代理人の区分	1 未成年者の法定代理人 2 成年被後見人の法定代理人
氏名	フリガナ
住所	
連絡先	()

本人確認欄	
種別	個人番号カード・免許証・パスポート・保険証・年金手帳・年金証書 その他()
番号等	