

柳井市本人通知登録（変更・廃止）届出書

年 月 日

（申請先）柳井市長

届出者 又は 代理人	住所			
	氏名	(フリガナ)	連絡先	電話 — —
	申請区分	1 本人等（ <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 同一戸籍） 2 法定代理人（ <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 後見人） 3 任意代理人		

次のとおり **変更** ・ **廃止** を届け出ます。

登録者(代表者)		変更前	変更後（廃止は記入不要）
登録者① 署名	氏名	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ (フリガナ)	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ (フリガナ)
	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦	年 月 日生
	住所	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ	<input type="checkbox"/> 柳井市外
	本籍	<input type="checkbox"/> 柳井市外	<input type="checkbox"/> 柳井市外
	筆頭者		
	連絡先	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ 電話 — —	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ 電話 — —

次の内容で、私は、 **変更** ・ **廃止** の届出を代表者に委任します。  
 また、代表者と届出者が異なる場合は、本届出について代表者が届出者に委任することを許諾します。（代表者は同一世帯又は同一戸籍の者です。）

登録者(委任者)		変更前	変更後（廃止は記入不要）
登録者② 署名	氏名	(フリガナ)	
	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦	年 月 日生
	住所	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ
	本籍	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ
	筆頭者		

（裏面に続く）

登録者(委任者)		変 更 前	変 更 後 (廃止は記入不要)
登録者③ 署名	氏 名	(フリガナ)	
	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	
	住 所	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ
	本 籍	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ
	筆頭者		
登録者④ 署名	氏 名	(フリガナ)	
	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	
	住 所	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ
	本 籍	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ
	筆頭者		
登録者⑤ 署名	氏 名	(フリガナ)	
	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	
	住 所	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ
	本 籍	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ
	筆頭者		

※ 次の書類を提出又は提示してください。

- (1) 本人及び同一世帯又は同一戸籍内の代表者届出  
：登録者の本人確認書類 及び 登録者全員の本人確認書類の写し
- (2) 法定代理人届出：法定代理人であることを証明する書類（戸籍謄本等）、法定代理人の本人確認書類 及び 登録者全員の本人確認書類の写し
- (3) 任意代理人届出：登録者本人自署の 委任状、任意代理人の本人確認書類 及び 登録者の本人確認書類の写し

※本人確認書類（運転免許証、旅券、個人番号カード等 官公署発行の証明書等 顔写真付きのものは 1点、健康保険証、介護保険証、年金手帳等 顔写真のないものは 2点）

\*以下には記入しないでください

提出書類		本人確認書類		受付	
<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人確認書類	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 免許証、旅券、個人番号カード <input type="checkbox"/> 健康保険証、年金手、介護保険証 <input type="checkbox"/> その他( )	受付	
				名簿	
<input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 登録代表者	<input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 登録者全員の本人確認書類の写し <input type="checkbox"/> (法定代理) 戸籍謄本等書類 <input type="checkbox"/> (任意代理) 委任状 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人	<input type="checkbox"/> 免許証、旅券、個人番号カード <input type="checkbox"/> 健康保険証、年金手、介護保険証 <input type="checkbox"/> その他( )	住基	
				戸籍	
		その他確認	<input type="checkbox"/> 登録者の署名 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 同一戸籍 <input type="checkbox"/> 全員の本人確認書類の写し		