

岩 国 市 長 様

申請者 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		

裏面の内容に同意の上、次のとおり申請します。

登録者① 署名 (登録代表者)	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (フリガナ)	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日生
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	本籍	<input type="checkbox"/> 岩国市外	筆頭者	
	連絡先	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	電話	— —

次の内容で、私は、登録の申請を代表者に委任します。また、代表者と申請者が異なる場合は、本申請について代表者が申請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② 署名	氏名	(フリガナ)	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日生
	住所	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ		
	本籍	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ	筆頭者	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ
登録者③ 署名	氏名	(フリガナ)	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日生
	住所	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ		
	本籍	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ	筆頭者	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ
登録者④ 署名	氏名	(フリガナ)	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日生
	住所	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ		
	本籍	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ	筆頭者	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ
登録者⑤ 署名	氏名	(フリガナ)	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日生
	住所	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ		
	本籍	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ	筆頭者	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ

(注) 裏面の内容をよくお読みください。

### 登録型本人通知制度について

- 1 この制度は、岩国市に本籍又は住民登録がある（あった）人が事前に登録することにより、その人に係る戸籍等が第三者（本人等の代理人を含む。）に交付された場合に、その交付した事実について登録者本人に通知する制度です。

#### 【用語の意義】

戸籍等 … 戸籍（除籍及び改製原を含む。）の謄本・抄本、戸籍記載事項証明書、住民票（除票を含む。）の写し、住民票記載事項証明書又は戸籍の附票（除附票及び改製前を含む。）の写し  
 第三者 … 本人等以外の者（国又は地方公共団体の機関を除く。）  
 本人等 … 〔戸籍関係〕本人又は本人と同一戸籍に記載されている者若しくは本人の配偶者、直系尊属若しくは直系卑属  
 〔住民票関係〕本人又は本人と同一世帯に属する者

- 2 同一世帯又は同一戸籍内以外の方が申請を行う場合は委任状が必要です。
- 3 申請には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申請  
 : 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) 法定代理人申請: 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) 任意代理人申請: 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）
- 4 登録申請等の受付は、本庁市民課又は各総合支所市民福祉課の窓口で行います。
- 5 申請者が次のいずれかの理由に該当し、直接窓口で申請することができない場合は、郵便又は信書便による登録の申請をすることができます。
- (1) 疾病その他やむを得ない理由  
 (2) 他の市区町村に居住し、遠隔地等の理由
- 6 氏名、住所その他登録をした内容に変更が生じたとき、又は登録を廃止しようとするときは、届出が必要です。
- 7 登録者が死亡、居所不明等により住民票が消除されたときは、登録を廃止します。
- 8 第三者からの請求により登録者に係る戸籍等を交付したときは、戸籍等交付通知書により、登録者又は法定代理人にその事実を通知します。
- 9 戸籍等交付通知書では、次の事項をお知らせします。
- (1) 戸籍等の交付年月日  
 (2) 交付した戸籍等の種別及び通数  
 (3) 交付請求者の種別
- ※ 交付請求者の種別は、「本人の代理人」、「第三者請求・個人」、「第三者請求・法人」又は「第三者請求・職務上請求書」の4種類です。なお、交付請求者の氏名、住所等を通知することはできませんので、あらかじめ御了承ください。

※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 名簿
<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( )	
<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"/> 全員の本人確認書類の写し	<input type="checkbox"/> 同一戸籍