

(表)

様式第1号(第4条関係)

平群町本人通知制度登録申込書

年 月 日

平群町長 様

平群町住民票の写し等の第三者交付に係る本人通知制度に関する要綱第4条の規定により、次のとおり登録を申し込みます。

通知希望者の氏名 (住民票、戸籍等に 記載のある者)	フリガナ	フリガナ	
		旧 姓 (ある方のみ)	
生 年 月 日	年 月 日		
現 住 所			
平群町での住所 ※住民票除票を対象 とする方のみ記入			
平群町での本籍		筆頭者	
連 絡 先			
通知を希望する住民票の 写し等の種類 (番号を○で囲んでください)	1. 現在の住民票の写し、住民票記載事項証明書 2. 現在の戸籍、戸籍の附票等 3. 消除された住民票の写し等の全て 4. 除かれた戸籍、戸籍の附票等の全て		

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。

代理人の区分	1 法定代理人	2 その他の代理人
氏 名	フリガナ	
住 所	〒 ー	
連 絡 先		
通知書等の送付先	1. 本人	2. 法定代理人

注1 裏面の内容をよくお読みください。

注2 各欄に必要事項を記入し、該当する番号に○印をつけてください。

注3 次の書類を提出し、又は提示してください。

(1) あなたが本人であることを証明する書類(個人番号カード、旅券、運転免許証等)

(2) あなたが法定代理人であるときは、併せてその資格を証明する書類(戸籍謄本等)

(3) あなたがこの申込みに係る代理人であるときは、併せてその旨を証明する書類(委任状等)

注4 登録者名簿への登録日は、申込み受付日からとなります。

※ 次の欄は、記入しないでください。

受 付	登 録	本人等の確認書類	備 考
	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> その他の代理人	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証	

(裏)

平群町住民票の写し等の第三者交付に係る本人通知制度について

この制度は、登録した方に係る住民票の写し等を第三者に交付した場合に、その事実について本人へ通知するものです。この制度により、住民票の写し等の不正請求及び不正取得による個人の権利の侵害に対し抑止力を持たせる効果が期待できる制度です。

※第三者から登録者に係る住民票等の請求があった場合に、住民票等の交付の可否を登録者に確認する制度ではありませんのでご注意ください。

☆注意事項

本人通知制度の対象者は本町の住民基本台帳に記載されている方（削除された住民票に記載されている方を含む）及び本町の戸籍簿に記載されている方（除かれた戸籍に記載された方を含む）です。死亡された方、失踪宣告を受けられた方、現住所が海外の方は対象外となります。

本人通知制度の対象となる証明書は以下の証明書から選択していただくことが可能です。

- ・住民票の写し、住民票に記載をした事項に関する証明書、戸籍の附票の写し、削除された住民票の写し及び削除された戸籍附票の写し
- ・戸籍の謄本又は抄本（磁気ディスクをもって調整されたものについてはその全部又は一部を証明した書類）、戸籍に記載した事項に関する証明書、除かれた戸籍に記載した事項に関する証明書、除かれた戸籍謄本又は抄本

本人通知制度での第三者とは、自己等の代理人、及び自己等以外のものです。なお、自己等とは住民票関係の場合は自己または自己と同一の世帯に属するもの、戸籍関係の場合は自己、自己の配偶者、直系尊属又は直系卑属、自己の同籍者のことです。

以下の場合には本人通知制度の対象外となります。

- ・印鑑登録証明書を交付した場合
- ・本人以外からの請求であっても、住民票であれば同世帯の方からの請求、戸籍であれば配偶者、同籍者、直系親族からの請求あった場合
- ・国や地方公共団体からの請求であった場合

平群町住民票の写し等交付通知書は、登録者に係る住民票の写し等を第三者に交付した限り通知するものです。登録者と同一世帯の住民票、戸籍簿に記載されるものであっても、登録していなければ通知の対象とはなりませんのでご注意ください。

転出又は転居、戸籍届出等により、登録した内容に変更が生じた場合、又は登録を廃止する場合は、届出が必要です。届出をされないと、通知書が届かなくなる恐れがありますので、必ず変更の届出をおこなってください。

通知内容は、住民票の写し等を第三者に交付した年月日、その種別及び通数、交付請求者の種別。また、通知書の送付先は登録者（その法定代理人）の住民登録地になります。

お問合せ先
平群町役場住民生活課
住民戸籍係
電話番号0745-45-1439