

知多市本人通知制度登録取消申請書

年 月 日

知 多 市 長 様

知多市住民票の写し等の交付に係る本人通知制度に関する要綱第8条の規定により、以下のとおり取消します。

| | | |
|-----------------|---------|---|
| 来庁者 (窓口に来た人) | ふりがな | |
| | 氏名 | |
| | 住所 | |
| | 連絡先 | () |
| | 申請者区分 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 代理人 |
| | 法定代理人区分 | <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成人被後見人の法定代理人 |

| | | |
|-----------------|------|---|
| 申請者 (取消される方) | ふりがな | |
| | 氏名 | <input type="checkbox"/> 来庁者氏名に同じ |
| | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 連絡先 | <input type="checkbox"/> 来庁者連絡先に同じ () |