

伊丹市本人通知制度事前登録事項（変更・廃止）申出書
伊丹市長あて

* 太枠内を記入してください。

年 月 日

登録者の氏名		フリガナ	
生年月日		年	月 日
住民登録地		〒 ー	
登録事項 変更	変更事項	1 .住所 2 .氏名 3 .本籍・筆頭者 4 .その他（ ）	
	変 更 前		
	変 更 後		
連 絡 先		自宅	携帯

法定代理人の区分	1 未成年者の法定代理人 2 成年後見人 3 任意代理人
氏名	フリガナ
生年月日	年 月 日
住 所	〒 ー
連 絡 先	自宅 携帯

次の欄は、記入しないでください。

受付	変更・廃止登録	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"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 委任状	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 診 <input type="checkbox"/> 資 <input type="checkbox"/> キ <input type="checkbox"/> ポ <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 郵送（通知 <input type="checkbox"/> ）	