

※受付

本人通知制度登録取消し請求書

令和 年 月 日

(宛先) 和歌山市長

和歌山市本人通知制度に関する要綱第6条の規定に基づき次のとおり登録を取消し請求します。

登録の取 消しを受 けようと する者	氏名及び生年月日	ふりがな -----	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
	住 所		

法定代理人が請求する場合は、次の欄に記入してください。

法定代理人区分	1 未成年後見人	2 成年後見人	3 親権者
氏 名	ふりがな -----		
住 所			
連 絡 先	()		

注1 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(運転免許証、個人番号カード、旅券等)
 - (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、登記事項証明書等)
- ※ただし、本市に備える戸籍簿等で確認できる場合は、資格を証する書類は省略できます。

注2 登録者が死亡、失踪宣告を受けたとき又は、対象となる証明書が和歌山市に存在しなくなったとき(除票の保存期間満了等)は登録を取消します。

※次の欄は、記入しないでください。

担当者	住基入力	戸籍入力	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"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ()	