

様式第4号（第7条関係）

年　月　日

日立市長 殿

本人通知制度登録変更（抹消）届出書

日立市住民票の写し等の第三者交付に係る本人通知制度登録申請書に記載した事項に変更がありましたので、次のとおり届け出ます。

日立市住民票の写し等の第三者交付に係る本人通知制度の登録を抹消したいので、次のとおり届け出ます。

届出者 (窓口に来た方)	区分	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 法定代理人	<input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人
	フリガナ			
	氏名			
	住所	〒		
生年月日	年　月　日	電話番号		
登録対象者 (この制度の対象者)	□届出者と同じ			
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	年　月　日	電話番号	
	変更事項	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> その他（ (変更前) (変更後)		

- ※ 1 各欄に必要事項を記入し、該当する□に✓を記入してください。
- 2 届出者が本人であることを証明する書類（マイナンバーカード、旅券、運転免許証等）を提示してください。
- 3 法定代理人である場合は、併せてその資格を証明する書類（戸籍謄本等）を添付してください。
- 4 法定代理人以外の代理人である場合は、併せてその旨を証明する書類（委任状）を添付してください。
- 5 郵送で届出する場合は本人確認書類の写しを同封してください。

※ 次の欄は記入しないでください。

受付	入力	審査	本人確認書類		備考
			<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（　　）	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（　　）	

令和7年1月10日

日立市長 殿

本人通知制度登録変更（抹消）届出書

日立市住民票の写し等の第三者交付に係る本人通知制度登録申請書に記載した事項に変更がありましたので、次のとおり届け出ます。

日立市住民票の写し等の第三者交付に係る本人通知制度の登録を抹消したいので、次のとおり届け出ます。

届出者 (窓口に来た方)	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人		
	フリガナ	ヒタチ タロウ		
	氏名	日立 太郎		
	住所	〒316-0065 日立市千石町2丁目4番20号		
	生年月日	昭和30年1月1日	電話番号	0294-22-3111
登録対象者 (この制度の対象者)	□届出者と同じ			
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	年 月 日	電話番号	
		<input type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> その他 () (変更前) 日立市助川町1丁目1番1号		
	変更事項	(変更後) 日立市千石町2丁目4番20号		

- ※ 1 各欄に必要事項を記入し、該当する□に✓を記入してください。
- 2 届出者が本人であることを証明する書類（マイナンバーカード、旅券、運転免許証等）を提示してください。
- 3 法定代理人である場合は、併せてその資格を証明する書類（戸籍謄本等）を添付してください。
- 4 法定代理人以外の代理人である場合は、併せてその旨を証明する書類（委任状）を添付してください。
- 5 郵送で届出する場合は本人確認書類の写しを同封してください。

※ 次の欄は記入しないでください。

受付	入力	審査	本人確認書類		備考
			<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()	