

- 既に利用登録をしている方の登録内容を、変更・廃止する場合に提出してください。
- この届出書で、住民票上の世帯が同一の方について、まとめて届出することができます。

届出日	(西暦)	年	月	日
届出代表者氏名：		届出代表者登録番号： DE		

- ①世帯の住所または電話番号の変更 ☐ 無し → ②へ
- ☐ 有り → 以下の太線の枠内に、変更後の内容を記入

変更後の内容で記入	郵便番号	-	電話番号	-	-
	住所	御所市			

## ②登録済の利用者情報の変更・廃止

- ☐ 無し → 以下の記載は不要です。登録済の利用者全員の住所・電話番号を上記①の内容に変更いたします。
- ☐ 有り → 以下の太線の枠内に、登録を変更・廃止する方の氏名・ふりがな・生年月日・性別及び変更または廃止の口に✓を記入し、その他変更となる項目のみを  
変更後の内容で記入してください。

## 【利用者情報】

	氏名・ふりがな・生年月日	性別	携帯電話番号 (緊急時等連絡用)	知っておいてほしい事項	運転免許 自主返納	御所市処理欄 (登録番号) (宛番号)
<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止	ふりがな	<input checked="" type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 該当する (※)	
	氏名					
	生年月日 (西暦) 年 月 日					
<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止	ふりがな	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 該当する (※)	
	氏名					
	生年月日 (西暦) 年 月 日					
<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止	ふりがな	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 該当する (※)	
	氏名					
	生年月日 (西暦) 年 月 日					
<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止	ふりがな	<input checked="" type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 該当する (※)	
	氏名					
	生年月日 (西暦) 年 月 日					
<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止	ふりがな	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 該当する (※)	
	氏名					
	生年月日 (西暦) 年 月 日					

(※) 65歳未満の方は申込時に運転免許証を返納したことがわかるもの(運転経歴証明書、またはマイナ経歴証明書)の提示または提出が必要です。

●この届出書は利用者登録申込時に承諾のあった事項以外の目的で使用いたしません。

御所市 処理欄	登録確認	年 月 日	世帯番号	
	台帳入力	年 月 日		

変