

記入例

(転居による
住所変更)

代表者は、世帯主でなくても構いません。

方の登録内容を、変更・廃止する場合は、変更後の住所が同一の方について、まとめて記入してください。

〒(四階) 2023 年 3 月 1 日

届出代表者氏名： 御所 太郎 届出代表者登録番号： DE 00001

①世帯の住所

いずれかの口に
✓してください。

無し
 有り

電話番号は、
変更なければ記載不要です。

変更後の内容

郵便番号 639 - 2264 電話番号

住所 御所市 五百家〇〇番地

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 → 登録を変更・廃止する方の氏名・ふりがな・生年月日・
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	※御所市処理欄 (登録番号) (宛名番号)
<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止	ふりがな 氏名 生年月日 (西暦) 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止	ふりがな 氏名 生年月日 (西暦) 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止	ふりがな 氏名 生年月日 (西暦) 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止	ふりがな 氏名 生年月日 (西暦) 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止	ふりがな 氏名 生年月日 (西暦) 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			

利用者の個別情報に
変更が無い場合は、
記載不要です。

※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	変
	台帳入力	年 月 日		