

様式第2号

本人確認情報（附票本人確認情報）訂正等申出書

年 月 日

（宛先）秋田県知事

請求者 住 所  
ふりがな  
氏 名

（ 法人にあっては、主たる事務所の所在地、  
名称及び代表者の氏名  
電話番号 ）

次のいずれかを選択し、□にレ印を付してください。

□住民基本台帳法第30条の35の規定により、次のとおり本人確認情報の訂正（追加、削除）を申し出ます。

□住民基本台帳法第30条の44の13において準用する法第30条の35の規定により、次のとおり附票本人確認情報の訂正（追加、削除）を申し出ます。

1又は2のいずれかを選択し、□にレ印を付して該当事項を記入してください。

1□ 本人の住民票コード												
2□ 本人の生年月日及び性別	生 年 月 日						年 月 日					
	性 別						□ 男 □ 女					

開示を受けた年月日	年 月 日
訂正等の申出の内容	

（法定代理人記載欄） 法定代理人が申し出る場合は、この欄にも記入してください。

本人の区分	□ 未成年者 □ 成年被後見人	
本人の住所及び氏名	住 所	
	ふりがな 氏 名	

注1 申出の際には、本人であることを証明する書類（個人番号カード、運転免許証、旅券等）を提出し、又は提示してください。

注2 法定代理人が申し出る場合は、法定代理人に係る注1の書類のほか、その資格を証明する書類（戸籍謄本、登記事項証明書等）を提出し、又は提示してください。

注3 訂正等を求める内容が事実と合致することを証明する書類、資料等を提出し、又は提示してください。

（処理欄） この欄には記入しないでください。

申出者本人の確認	□ 個人番号カード □ 運転免許証 □ 旅券
	□ その他（ ）
申出資格の確認	□ 戸籍謄本 □ 登記事項証明書
	□ その他（ ）
備 考	