朝日町公共サービスパス 利用申請書

(LoCoPiあさひまち)

私は、朝日町公共サービスパスの利用申請をします。

なお、朝日町が個人番号カードの独自利用事務に必要な範囲で、私の個人情報を収集、保管及び利用することに同意します。

〈申請者(利用	用者本人)〉				
ふりがな					以下に該当する場合は、□に
氏 名					✓を入れ、下記の<法定代理人> 欄にも記入してください。
生年月日	大正・昭和・平成・ 令和・西暦	年	月	日生	□申請日時点で、15歳未満
性別	男・女・無回答				
住所	(〒 -)				
地区名/町内名	(地区名) 境・宮崎・笹川・泊一区・泊 県内・県内(朝日町出身)・県内(
電話番号	固定・携帯	()	
	性別・住所は住民票に記載の情幸 て、確認の連絡をする場合があり			つく電話番	号を記入してください。
15歳未満の方ま ください。 〈法定代理人〉	たは成年被後見人が利用される	る場合は、法気	定代理人((保護者、成	年後見人)が以下に記入して
ふりがな					
氏 名					
住所					上記利用者と同じ
電話番号	固定・携帯	()	上記利用者と同じ
本人との続柄					
中学生以下のお る事項について記)機能を希望	される方に	は、以下「希]	望する」に○をつけて、以下該当す
みまもり機能	 希望する(みまもりメール 	・ごぶされ	ミメール(<u>*1)</u>) •	希望しない
送信先	(注)朝日町公式LINEからのメールフ	アドレス登録をあ	お願いします	す。LINEの利	用ができない方のみ記入してください。
メールアドレス					
メールアドレス		-ルアドレスの登	登録方法を記	己載した説明書	を郵送希望の場合は記入してください。
登録方法説明書 の郵送先	(〒 -)				
※この欄には何も記 入しないでください。	ユーザーID(台紙記載のもの)				
事務処理欄	手続きに来られた方の 本人確認方法 : (有効期限:	免 個 、発行番		在その	の他() 、発行者)

委 任 状

※ 季任考末	人が全て記入し	てください
不女 [[日]]	ヘル・エ しむへし	・レンルでいい

年 月 日

朝日町長 殿

〈委 任 者〉

住所					
氏 名					
生年月日	大正・昭和・平成・ 令和・西暦	年	月	日生	

私は、次の者を代理人に選任し、朝日町公共サービスパス利用の 申請及び登録に関する権限を委任します。

〈代 理 人〉____

住所	
氏 名	
続 柄	