

さんさんパスポート申請書 【様式第1号】

さんさんパスポート事務局 行

個人情報の取り扱いに同意した上で、さんさんパスポートの発行を次の通り申請します。

さんさんパスポート申請者①(代表者)

申請日	平成 年 月 日		
申請区分	新規・変更・再発行 ※いずれかに○をつけてください。		
申請者① 氏名	姓 名	申請者①電話番号 <input type="checkbox"/> 変更する	
児童の保護者	<フリガナ>	() —	
<input type="checkbox"/> 変更する	変更前の名前:	※日中連絡がとれる番号を記入してください。	
申請者① 生年月日	昭和・平成 年 月 日	申請者① パスポート No.	※新規の場合のみ記入不要
申請者① 住所	〒 —		児童との続柄
<input type="checkbox"/> 変更する	※アパート・マンション名、部屋番号を明記してください。パスポートが届かない場合があります。 変更前の住所:		

さんさんパスポート申請者②

※児童とは、18歳未満の子ども(18歳に達する年度の3月末まで)とします。

申請者② 氏名	姓 名	申請者②電話番号 <input type="checkbox"/> 変更する	
児童の保護者 または祖父母	<フリガナ>	() —	
<input type="checkbox"/> 変更する	変更前の名前:	※日中連絡がとれる番号を記入してください。	
申請者② 生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	申請者② パスポート No.	※新規の場合のみ記入不要
申請者② 住所	〒 —		児童との続柄
<input type="checkbox"/> 変更する	※アパート・マンション名、部屋番号を明記してください。パスポートが届かない場合があります。 変更前の住所:		①の方の印 ②の者は児童の2親等以内の直系血族に相違ないと証明します。 印

児童記入欄 ※欄が不足した場合は、適宜申請書をコピー等して全員分をご記入ください。	フリガナ 姓	フリガナ 名	生年月日	変更申請の場合 該当 <input type="checkbox"/> にチェック
	①			平成 年 月 日
②			平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 追加申請 <input type="checkbox"/> 削除申請
③			平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 追加申請 <input type="checkbox"/> 削除申請
④			平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 追加申請 <input type="checkbox"/> 削除申請
⑤			平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 追加申請 <input type="checkbox"/> 削除申請

●個人情報の取り扱い/お預かりした個人情報は、当事務局が適切かつ厳重に管理し、第3子パスポート事業に関連したものの以外には使用いたしません。

●記入漏れやその他書類上に不備があった場合は、発行できない場合がございますのでご注意ください。

●お問い合わせ先/さんさんパスポート事務局 〒760-8572 香川県高松市中野町15-1 TEL.087-833-1152 (平日9:30~17:30)

必ず住民票を添付してください。詳しくはホームページにある「さんさんパスポート利用規約」の第3条をご覧ください。