

1. 窓口に来た方 (自署又は記名・押印) ※本人確認書類の提示をお願いします。				<input type="checkbox"/> その他・法人の方記載欄 ※法人の代表者の資格を証する書類が必要な場合があります。	
住 所	新潟市 中央 区	フリガナ	ニイガタ タロウ	法人 所在地 法人名 代表者 代表者印	印
	学校町通 1-602-1	氏 名	新潟 太郎		
	電話 025-228-XXXX	生年月日	西暦・明・大 昭 平・令 50 年 5 月 5 日	個人 氏 名 住 所	電話 - -
2. あなたから見て証明する方との関係				※契約書等の疎明資料の提示又は写しを提出し、詳細な利用目的をお書きください。	
住民票等を請求		<input checked="" type="checkbox"/> 本人・本人と同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人(別途、委任状が必要です。)		利用目的	
戸籍謄抄本等を請求		<input checked="" type="checkbox"/> 本人・配偶者・子・孫・父・母・祖父・祖母・同居者 <input type="checkbox"/> 代理人(別途、委任状が必要です。)			

住民票

必要 な 方	住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ 新潟市 区			
	フリガナ	ニイガタ イチロウ			
	氏 名	<input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ 新潟 一郎			
	生年月日	西暦・明・大 昭 平・令 6 年 7 月 8 日			
何に使用しますか ※ <input checked="" type="checkbox"/> してください。		<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証等 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 車両登録 <input type="checkbox"/> 契約等 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
必要 な 証 明	住民票	世帯全員	通	※上記以外に必要な方の 氏名・生年月日	
		一人分	1 通		
		数人分	通		
	除 票	通			
	記載事項証明	通			
	住民票コード通知票	通			
その他 ( )		通			
世帯主・続柄・本籍の記載 ※いずれか一方に <input checked="" type="checkbox"/> してください。		世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> のせる <input checked="" type="checkbox"/> のせない 本籍・筆頭者 <input checked="" type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない			
外国籍の方 ※必要な項目に <input checked="" type="checkbox"/> してください。		<input type="checkbox"/> 国籍・地域等 <input type="checkbox"/> 在留に関する情報 <input type="checkbox"/> 通称名履歴 <input type="checkbox"/> 必要なし			
<input type="checkbox"/> 個人番号の記載が必要な方は、お申し出ください。					
<input type="checkbox"/> 住民票コードの記載が必要な方は、お申し出ください。					

戸籍

必要 な 方	本 籍	新潟市 江南 区 泉町3丁目4番		
	フリガナ	ニイガタ タロウ		
	筆頭者 氏 名	新潟 太郎		
	生年月日	西暦・明・大 昭 平・令 50 年 5 月 5 日		
必要 な 証 明	フリガナ	ニイガタ ハナコ		
	氏 名	<input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ <input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ 新潟 花子		
	生年月日	西暦・明・大 昭 平・令 7 年 8 月 6 日		
	戸 籍	全部(謄本)	1 通	※証明事項に指定が ある場合はお書き ください。
		個人(抄本)	通	
	除 籍	全部(謄本)	通	
	個人(抄本)	通		
原戸籍	全部(謄本)	通	<input type="checkbox"/> [出生・婚姻・ 転籍・ 婚姻・転籍・ 死亡・現在・] から まで ( ) セット	
	個人(抄本)	通		
一部事項証明		通	<input type="checkbox"/> [ ] の 記載があるもの ( ) セット	
受理証明 ( 届 )		通		
届書記載事項証明 ( 届 )		通		
身分証明 (本人、同居者のみ請求可)		通		
附 票	全 員	通		
	個 人	通		
※必要な住所をお書きください。				

印鑑証明

※印鑑手帳を必ず添えて請求してください。

① 必要 な 方	登録番号	あ12-345	1 通	<input type="checkbox"/> 手帳 再交付
	住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ 新潟市 区		
	氏 名	<input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ 新潟 一郎		
	生年月日	西暦・明・大 昭 平 6 年 7 月 8 日		
② 必要 な 方	登録番号	え56-789	1 通	<input type="checkbox"/> 手帳 再交付
	住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ 新潟市 区 <input type="checkbox"/> ①の方と同じ		
	氏 名	<input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ 新潟 まち子		
	生年月日	西暦・明・大 昭 平 3 年 3 月 3 日		
本人 確認 欄	1 運転免許・旅券・住B・個力・身手・在力 ・ ( ) 2 イ・保険証・後期・介護・年金手帳・住A 口・診察・キヤ・通帳・クレ・学証・ ( ) 3 本人確認票・聴聞		手数料 免除 円	手数料条例 第4条2号該当
受付	出力	確認	交付	