

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。

住所	新潟市 区	フリガナ	エチゴ タロウ
	東京都千代田区一番町 1	氏名	越後 太郎
	電話 03 - XXXX - XXXX	生年月日	西暦・明・大・昭・平・令 50年 5月 5日

○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

法人	所在地 法人名 代表者 代表者印	印
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

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。)
戸籍謄抄本等を請求	<input 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。)

※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

必要な方	住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ 新潟市 中央 区 学校町通 1 番町 6 0 2 番地 1
	フリガナ	
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ
	生年月日	西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日

何に使用しますか
※してください。

<input type="checkbox"/> 運転免許証等	<input type="checkbox"/> 年金
<input type="checkbox"/> 車両登録	<input checked="" 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 通	
		数人分 通	
	除票	1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 type="checkbox"/> のせる <input checked="" type="checkbox"/> のせない

外国籍の方
※必要な項目にしてください。

<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

個人番号の記載が必要な方は、お申し出ください。
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 区
	フリガナ	
	筆頭者氏名	
	生年月日	西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日
	フリガナ	
	氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ <input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ
	生年月日	西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日

必要な証明	戸籍	全部(謄本) 通	※証明事項に指定がある場合はお書きください。 ○[出生・婚姻・転籍・死亡・現在]から [婚姻・転籍]まで ()セット ○[]の記載があるもの ()セット
		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	
		個人(抄本) 通	
	一部事項証明	通	
	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	本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	
	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	通	<input type="checkbox"/> 手帳再交付
	住所	<input 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	
	生年月日	西暦・明・大・昭・平 年 月 日	

② 必要な方	登録番号	通	<input type="checkbox"/> 手帳再交付
	住所	<input 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	
	生年月日	西暦・明・大・昭・平 年 月 日	

【確認方法】本人確認書類 コピー有

1 運転免許・旅券・住B・個力・身手・在力()	手数料 円
2 イ.保険証・後期・介護・年金手帳・住A ロ.診察・キャ・通帳・クレ・学証()	
3 本人確認票・聴聞	

免除 手数料条例第4条2号該当
確認 No. _____

受付	出力	確認	交付
----	----	----	----