

その他の証明書等交付請求書

No.

(宛先) 新潟市区長

令和 年 月 日

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
氏 名	電話 — —
生年月日	西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日

2 あなたから見て証明する方との関係(続柄)

住所に関する証明	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人と同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人(別途委任状が必要)
戸籍に関する証明	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者・直系 <input type="checkbox"/> 同籍者 <input type="checkbox"/> 代理人(別途委任状が必要)

3 どなたのものが必要ですか

<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍	<input type="checkbox"/> 1と同じ 新潟市 区	
<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 筆頭者	フリガナ ----- <input type="checkbox"/> 1と同じ	西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日生
必要な方の 氏名	フリガナ ----- <input type="checkbox"/> 1と同じ	西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日生

4 何が必要ですか

埋火葬許可証(再発行)	通
転出証明書に準ずる証明書	通
不在住証明書	通
不在籍証明書	通
焼失証明書	通
廃棄証明書	通
独身証明書	通
その他( )	通

※偽りや不正な手段によって取得した場合は、法令により罰せられます。

本人確認	1 運転免許・旅券・住B・個カ・身手・在カ( )	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・( )	免除	<input type="checkbox"/> 手数料条例 第4条2号該当				
3 本人確認票・聴聞							
受付		出力		確認		交付	