

# 住民票・戸籍・印鑑登録証明書等 交付請求書

※偽りや不正な手段によって、個人番号、住民票の写し等を取得した場合は、法令により罰せられます。

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。			○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 区	フリガナ	法人	所在地 法人名 代表者 代表者印	印	
	電話 - -	氏名	個人	氏名 住所		
2. あなたから見て証明する方との関係			利用目的	※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 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。)				
戸籍証明書等を請求	<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。)				
生年月日 西暦・大・昭・平・令 年 月 日			電話 - -			

## 住民票

必要な方	住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ 新潟市 区	
	フリガナ		
	氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ	
生年月日	西暦・大・昭・平・令 年 月 日		
利用目的・提出先 ※☑してください。			
<input type="checkbox"/> 運転免許証等 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 勤務先・学校 <input type="checkbox"/> 契約等 <input type="checkbox"/> 車両登録 <input type="checkbox"/> その他( )			
必要な証明	世帯全員	通	※上記以外に必要な方の氏名・生年月日 ※除票を請求する場合は提出先、使用目的が必要です。
	一人分	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☑してください。			
世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> のせる <input 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			
<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 ※本籍地が新潟市以外の方はお申し出ください。

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。  <input type="checkbox"/> 〔出生・婚姻・転籍・〕から <input type="checkbox"/> 〔婚姻・転籍・死亡・現在・〕まで ( )セット  <input type="checkbox"/> 〔 〕の記載があるもの ( )セット  本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
		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	
		個人(抄本) 通	
		一部事項証明 通	
		戸籍(除籍)電子証明書 通	
		受理証明(届) 通	
		届書等情報内容・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。			
<input type="checkbox"/> 附票に住民票コードの記載が必要な方は、お申し出ください。			

## 印鑑証明

※印鑑手帳を添えて請求してください。ただし、本人による請求時に限り、マイナンバーカードの提示をもって手帳の提示を省略することができます。

① 必要な方	登録番号	※マイナンバーカード提示の場合は番号記入不要 <input type="checkbox"/> 印鑑手帳の提示を省略します ※印鑑手帳を紛失していない方に限る	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・大・昭・平 年 月 日			
② 必要な方	登録番号	※マイナンバーカード提示の場合は番号記入不要 <input type="checkbox"/> 印鑑手帳の提示を省略します ※印鑑手帳を紛失していない方に限る	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・大・昭・平 年 月 日		
本人確認欄	【確認方法】 ○本人確認書類 コピー有 1 個力・運転免許・旅券・身手・在力・( ) 2 イ.資格確認書・保険証・後期・介護・年金手帳 口.診察・キャ・通帳・クレ・学証・( ) 3 本人確認票・聴聞 確認 No.	手数料 <input type="checkbox"/> 手数料条例第4条第2号該当 <input type="checkbox"/> 請求意思表示及び現存確認済	手帳省略	円
受付	出力	確認	交付	