

引き続き県内に住所を有する旨の証明書交付申請書

年 月 日

(宛先) 新潟市 区長

使う方はどなたですか (請求者)

前住所 (選挙人名簿に登録されている住所)	
現住所	
フリガナ	
氏 名	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 西暦

窓口に来た方 (使う方と同じ場合は記入する必要はありません。)

住所	
氏名	請求者との関係

※ 申請される方が代理人のときは、委任状が必要です (同一世帯の場合は、不要)。

受付	手数料	本人確認
	無料	1 運転免許証等 () 2 イ健康保険証等 (① ②) 2 ロ社員証等 () 3 本人確認票

委 任 状

年 月 日

(代理人)

住 所	
氏 名	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 西暦

私は上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

「引き続き県内に住所を有する旨の証明書」を請求及び受領すること。

(委任者)

住 所	
氏 名	Ⓜ
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 西暦
電 話	

(注意事項)

この委任状は、委任者本人が自署するか、自署できない場合は記名・押印 (法人の場合は代表者印) してください。

引き続き県内に住所を有する旨の証明書交付申請書

記載例

委任状

記載例（代理人申請）

令和5年 4月 7日

令和5年 4月 7日

(宛先) 新潟市 ○○ 区長

使う方はどなたですか（請求者）

前住所（選挙人名簿に登録されている住所）	
新潟市○区○町○丁目○番○号	
現住所	
長岡市○○町○丁目○番○号	
フリガナ センキョ タロウ	
氏名 選挙 太郎	
生年月日	大正・昭和平成 30年11月21日

窓口に来た方（使う方と同じ場合は記入する必要はありません。）

住所	
新潟市○区○町○○番地	
氏名 柳都 一郎	請求者との関係 入院先の病院職員

※ 申請される方が代理人のときは、委任状が必要です（同一世帯の場合は、不要）。

受付	手数料	本人確認
	無料	1 運転免許証等（ ） 2 イ健康保険証等（① ② ） 2 ロ社員証等（ ） 3 本人確認票

(代理人)

住 所	新潟市○区○町○○番地
氏 名	柳都 一郎
生年月日	大正・昭和平成 西暦 47年 7月 7日

私は上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

「引き続き県内に住所を有する旨の証明書」を請求及び受領すること。

(委任者)

住 所	長岡市○○町○丁目○番○号
氏 名	選挙 太郎 ㊟
生年月日	大正・昭和平成 西暦 30年 11月 21日
電 話	0258-123-4567

(注意事項)

この委任状は、委任者本人が自署するか、自署できない場合は記名・押印（法人の場合は代表者印）してください。