

1. 窓口に来た方				<input type="checkbox"/> 法人の方は下記もご記入ください	
住 所	新発田市	フリガナ		所 在 地 法 人 名 代 表 者 代表者印	印
		氏 名			
	TEL ( )	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日		
2. あなたから見て証明する方との関係				使いみち ※代理請求等の場合、疎明資料の提示又は写しを提出し詳細な使いみちをお書きください。	
住民票の写し等を請求 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯		<input type="checkbox"/> 代理人（続柄： ）		<input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 車の購入 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> パスポート	
戸籍・附票等を請求 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母		※委任状、使いみちの記入必要 ※行政証明は本人請求以外は委任状必要		<input type="checkbox"/> その他( )	

☐住民票・戸籍の附票 ☐続柄確認

☐戸籍・行政証明 ☐続柄確認

☐印鑑証明 ※印鑑登録証を添えて請求してください。

必要な方	住 所	<input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ→住所記入不要 新発田市		
	証明対象者氏 名	<input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ→氏名記入不要		
	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日		
必要な住民票等	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		通	
	記載事項証明・証明書		通	
	その他( )		通	
記載が必要な項目があれば <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください		<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留情報等 <input type="checkbox"/> マイナンバー(使いみちの記入必須)		
必要な附票等	本 籍	<input type="checkbox"/> 必要な戸籍と同じ		
	筆 頭 者	<input type="checkbox"/> 必要な戸籍と同じ		
	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日		
	戸籍附票 ・除附票	全員	通	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者を記載 <input type="checkbox"/> 必要な住所
		個人	通	( )

必要な方	本 籍	新発田市			
	筆 頭 者				
	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日			
	証明対象者氏 名	<input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ・ <input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ→氏名記入不要			
	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日			
必要な戸籍等	戸 籍	全部（謄本）	通	個人（抄本）	通
		広域	通		
	除 籍	全部（謄本）	通	個人（抄本）	通
		広域	通		
	原戸籍 (除籍)	全部（謄本）	通	個人（抄本）	通
		広域	通		
	受 理 証 明 ( 届 )		通	<input type="checkbox"/> 出生・婚姻・転籍から 婚姻・転籍・死亡・現在 まで( )セット <input type="checkbox"/> 以下の記載があるもの ( )	
届書等情報内容証明書 ( 届 )		通			
届書記載事項証明		通			
行政証明	身分証明書		通	本確:免・マイナ・パス・在 ( ) 受 付: 発 行: 戸籍確認:	
	独身証明書		通		
	不在住証明書		通		
	附票の廃棄済証明		通		

必要な方	登録番号							通
	住 所	<input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ→住所記入不要 新発田市						
	氏 名	<input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ→氏名記入不要						
	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日						

委任状 (委任者本人が全て自署してください)  
※委任するものに☒をつけてください。

私は上記「1. 窓口に来た方」を代理人と定め、  
☐住民票の写し等 ☐戸籍・附票等 ☐行政証明  
の交付請求に関する権限を委任します。

住 所	新発田市
氏 名	印
生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日