

住民票・印鑑登録証明書等交付請求書

(請求先) 長岡市長

※本人確認を行います。確認できる書類をご提示ください。

アオーレ 窓口使用欄	現・レ・他()
請求年月日	年 月 日

No. _____	
(職員記入欄) 番力 免許 旅券 在留 公学(写) 身手	受付
資確 介護 年手 年証	出力
私学(写) 社証 学証(電) 預 キ・ク 診	点検
聴聞 運経 その他 ()	交付

1 窓口に来た人(請求者) Applicant (The person filling out this form)	
住 所 Address	
(フリガナ) 氏 名 Name in Full	生年月日 Date of Birth 西暦/明・大・昭・平・令 年 月 日生 電話番号《携帯可》Telephone Number () -

2 どなたの証明が必要ですか	住 民 票 300 円		
	本人	住民票とう本 (世帯全員) 通 住民票しょう本 (世帯一部) 通 除 票 通 住民票記載事項証明書 (全員・一部) 通 その他 () 通 本籍・続柄等の表示 <input type="checkbox"/> どちらも表示しない <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者表示 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄表示 <input type="checkbox"/> 外国人住民(裏面) ※住民票コード・個人番号が必要な場合は窓口で申し出てください	
	同一世帯の人	(フリガナ) 氏 名 西暦/明・大・昭・平・令 年 月 日生 住民票とう本 (世帯全員) 通 住民票しょう本 (世帯一部) 通 住民票記載事項証明書 (全員・一部) 通 その他 () 通 本籍・続柄等の表示 <input type="checkbox"/> どちらも表示しない <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者表示 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄表示 <input type="checkbox"/> 外国人住民(裏面) ※住民票コード・個人番号が必要な場合は窓口で申し出てください	
		請求する住民票に記載されている方とあなたとの関係は? <input type="checkbox"/> 代理人…右下4の委任状が必要です <input type="checkbox"/> 法定代理人 () <input type="checkbox"/> その他…【使用目的】欄に請求理由を記入してください 住 所 長岡市	
		(フリガナ) 氏 名 西暦/明・大・昭・平・令 年 月 日生 住民票とう本 (世帯全員) 通 住民票しょう本 (世帯一部) 通 除 票 通 住民票記載事項証明書 (全員・一部) 通 その他 () 通 本籍・続柄等の表示 <input type="checkbox"/> どちらも表示しない <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者表示 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄表示 <input type="checkbox"/> 外国人住民(裏面) ※住民票コード・個人番号が必要な場合は窓口で申し出てください	
		その他の人	住民票とう本 (世帯全員) 通 住民票しょう本 (世帯一部) 通 除 票 通 住民票記載事項証明書 (全員・一部) 通 その他 () 通 本籍・続柄等の表示 <input type="checkbox"/> どちらも表示しない <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者表示 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄表示 <input type="checkbox"/> 外国人住民(裏面) ※住民票コード・個人番号が必要な場合は窓口で申し出てください
		3 使用目的	【住民票の請求理由】その他の人の請求については下欄に使用目的・提出先など詳しく記入してください <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> その他 ()

印鑑登録証明書 300 円	
※印鑑登録証が必要です	
本人	印鑑登録証の番号 通
本人以外の人	印鑑登録証の番号 通 住 所 <input type="checkbox"/> 窓口に来た人(請求者)と同じ 長岡市 氏 名 西暦/明・大・昭・平・令 年 月 日生 印鑑登録証の番号 通 住 所 <input type="checkbox"/> 窓口に来た人(請求者)と同じ 長岡市 氏 名 西暦/明・大・昭・平・令 年 月 日生
	4 住民票の委任状
	私は、上記1の請求者を代理人と定め、住民票請求の権限を委任します。 住 所 氏 名 (自署または記名・本人が押印) 印

※委任状は、委任者本人が、自署するか記名・押印(法人の場合は代表者印)してください。

請求の際の注意事項 Application Instructions

外国人住民の方は、(1)氏名、(2)生年月日、(3)性別、(4)住所、(5)外国人住民となった年月日、(6)前住所の6情報（基礎証明事項）のみ記載されています。基礎証明事項以外の事項（世帯情報や国籍等）が必要な場合は、下記により申し出てください。

The six basic certified items specifically recorded for foreign residents are (1)Name, (2)Date of Birth, (3)Gender, (4)Address, (5)Date Registered as a Foreign Resident, and (6)Previous Address. For other items (e.g. householder information, nationality, etc.), please apply below:

必要な項目にチェック☑してください。Check Necessary Items.

必 要 な 項 目 Necessary Items		
Whose information do you need? どなたの証明が必要ですか	本人 Applicant (in person)	<input type="checkbox"/> 必要ない: Not Necessary <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄: Name of the Householder and Your Relationship to the Householder <input type="checkbox"/> 通称の記載及び削除に関する事項: Information regarding the Recording/Deletion of Your Nickname <input type="checkbox"/> 国籍・地域: Nationality/Region <input type="checkbox"/> 法第30条の45に規定する区分: *Classifications stipulated in Article 30-45 of the Basic Resident Registration Act <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号: The Residence Card Number and Other Official Records <input type="checkbox"/> 在留資格: Status of Residence 在留期間等: Period of Stay 在留期間の満了日: Expiration Date of Period of Stay
	同一世帯の人 A member of the same household	<input type="checkbox"/> 必要ない: Not Necessary <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄: Name of the Householder and Your Relationship to the Householder <input type="checkbox"/> 通称の記載及び削除に関する事項: Information regarding the Recording/Deletion of Your Nickname <input type="checkbox"/> 国籍・地域: Nationality/Region <input type="checkbox"/> 法第30条の45に規定する区分: *Classifications stipulated in Article 30-45 of the Basic Resident Registration Act <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号: The Residence Card Number and Other Official Records <input type="checkbox"/> 在留資格: Status of Residence 在留期間等: Period of Stay 在留期間の満了日: Expiration Date of Period of Stay
	その他の人 A person not from the same household	<input type="checkbox"/> 必要ない: Not Necessary <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄: Name of the Householder and Your Relationship to the Householder <input type="checkbox"/> 通称の記載及び削除に関する事項: Information regarding the Recording/Deletion of Your Nickname <input type="checkbox"/> 国籍・地域: Nationality/Region <input type="checkbox"/> 法第30条の45に規定する区分: *Classifications stipulated in Article 30-45 of the Basic Resident Registration Act <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号: The Residence Card Number and Other Official Records <input type="checkbox"/> 在留資格: Status of Residence 在留期間等: Period of Stay 在留期間の満了日: Expiration Date of Period of Stay

法第30条の45に規定する区分

*Classifications stipulated in Article 30-45 of the Basic Resident Registration Act:

The category into which you fall is listed below.

1. 中 長 期 滞 在 者: Medium to long-term residents
2. 特 別 永 住 者: Special permanent residents
3. 一 時 庇 護 許 可 者: Persons granted permission for temporary refuge
4. 仮 滞 在 許 可 者: Persons granted permission for provisional stay
5. 出生による経過滞在者
Persons who may continue to stay transitionally in Japan by birth
6. 国籍喪失による経過滞在者
Persons who may continue to stay transitionally in Japan by loss of Japanese nationality