

記載例

印鑑登録証明書交付申請書

上三川町長 あて 令和 年 月 日

交付申請枚数		枚	
登録者本人	登録番号		
	<input type="checkbox"/> 個人番号カードに印鑑情報記録済 ※ 個人番号は記入しないでください。		
	住所	上三川町	番地
	ふりがな		
	氏名		
明・大・昭・平・令 年 月 日生			
代理人	住所		
	氏名	⑩	

※ 必ず印鑑登録証又は印鑑情報記録済の個人番号カードを提示してください。
 ※ 印鑑情報記録済の個人番号カードの方は、暗証番号の入力が必要です。

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他()
------	--

預額	手数料	
	返	

受付者	
-----	--

印鑑登録証明書交付申請書

上三川町長 あて 令和 〇 年 〇 月 〇 日

交		1 枚	
登録者本人	登録番号	99999	※個人番号カードの方は、登録番号は記入不要
	<input type="checkbox"/> 個人番号カードに印鑑情報記録済 ※ 個人番号は記入しないでください。		
	住所	上三川町 しらさぎ〇丁目〇	番地
	ふりがな	しらさぎ たろう	
	氏名	白鷺 太郎	
明・大・昭・平・令 〇 年 〇 月 〇 日生			
代理人	住所	代理人の方が申請する場合に記入してください。必ず印鑑登録証を預かってください。	
	氏名	⑩	

※ 必ず印鑑登録証又は印鑑情報記録済の個人番号カードを提示してください。
 ※ 印鑑情報記録済の個人番号カードの方は、暗証番号の入力が必要です。

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他()
------	--

預額	手数料	
	返	

受付者	
-----	--