

印鑑登録証明交付申請書

確認

坂町長 様

令和 年 月 日

| 必要とする人の | | |
|---------|-------------------|------|
| 登録番号 | | |
| 住 所 | 坂 町 番地 丁 目 番 号 | |
| 氏 名 | | 必要枚数 |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成 年 月 日 | |

- 1 印鑑登録証を必ず添えて申請してください。
- 2 代理人によるときでも委任の旨を証する書面は不要です。

| | | |
|-------------|--------------------------------|-----------------------------|
| 申 請 人 | <input type="checkbox"/> 1 本人 | |
| | <input type="checkbox"/> 2 代理人 | 代理人のときは氏名・住所・生年月日を記入してください。 |
| | 氏 名 | |
| | 住 所 | |
| | 生年月日 | 大正・昭和・平成 年 月 日 |

上 記 の と お り 申 請 し ま す 。

| 役場記入欄(記入しないでください) | 確認者 |
|--|-----|
| | 扱 者 |
| | |
| <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> キャッシュレス決済 | |