

印鑑登録証明書交付請求書

島根県大田市長 様

令和 年 月 日

※ 窓口に来た人(請求者)は、本人確認ができる身分証明書の提示をお願いします。

※ 印鑑登録証を添えて請求してください。印鑑登録証の提示がないときは、印鑑登録証明書を交付することはできません。

| 窓口に来た人 (請求者) | 住 所 | 氏 名 | 生 年 月 日 |
|-----------------|-----|-----|------------------|
| | 大田市 | | 明・大・昭・平 年 月 日 |

◎ 誰の証明が必要ですか (本人を含め、5人まで記入できます。)

| 必要な人の氏名 | 生 年 月 日 | 住 所 | 登録番号 | 枚 数 |
|--------------------------------|------------------|------------------------------------|------|-----|
| <input type="checkbox"/> 請求者本人 | | | | |
| | 明・大・昭・平 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同上 大田市 | | |
| | 明・大・昭・平 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同上 大田市 | | |
| | 明・大・昭・平 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同上 大田市 | | |
| | 明・大・昭・平 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同上 大田市 | | |

| 確 認 欄 | 受 付 | 作 成 | 確 認 | 交 付 | 備 考 | 手 数 料 |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| 個 免 ^ハ 住 在 特 身 () 保 年 介 高 住 申 () | | | | | | |