

# 印鑑登録証明書交付申請書

(あて先) 川口市長

令和 年 月 日

<b>必要な印鑑証明</b>	住所	川口市	登録番号	
	フリガナ			
氏名	フリガナ	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <small>(どちらかに☑し、本人は下記に本人電話番号のみ記入、代理人の方は、下記に住所・氏名・代理人電話番号を記入し、氏名が自署でない場合は押印してください)</small>	生年月日	通数
			<small>※代理請求の場合、または印鑑登録者の自署であれば押印不要です</small> <input type="checkbox"/>	明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日

<b>窓口に来た人</b>	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <small>(どちらかに☑し、本人は下記に本人電話番号のみ記入、代理人の方は、下記に住所・氏名・代理人電話番号を記入し、氏名が自署でない場合は押印してください)</small>	
	住所	<input type="checkbox"/> 住所は上記住所と同じ (☑すれば記入不要です) 都・道 市・区 府・県 町・村
	フリガナ	電話番号(自宅・携帯) 本人 ( ) 代理人 ( )

※以下職員記入欄

本人確認	受付・発行	照査	交付	手数料合計
<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 手 <input type="checkbox"/> 聴 <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 受 <input type="checkbox"/> 診 <input type="checkbox"/> 銀 <input type="checkbox"/> 他				円
備考	時刻	:	番号	

※印鑑登録証を必ず提示してください。

※印鑑登録証を提示されない、または申請書の記載に誤りや記載漏れがありますと、証明書を交付できません。