

電話番号

印鑑登録証明申請書

香取市長様

令和 年 月 日

登録番号

住所 香取市

番地

氏名

生年月日 明・大 昭・平・西暦 年 月 日

必要な枚数

通

申 1. 本人 2. 代理人

請 代理人 住所

氏名

人

備考 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード(写真付) <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証(国保・後期・社保) <input type="checkbox"/> その他()	手数料	¥	00円
	再登録手数料	¥	00円
	交付年月日	令和	年

(注意) 印鑑登録証明書を請求するときは、印鑑登録証をそえて下さい。

【記入例】 代理人が印鑑登録証明書を取りにくる場合

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

印鑑登録証明申請書

香取市長様

令和〇〇年〇〇月〇〇日

※登録番号は6からはじまる8桁の番号です。

登録番号

69012345

住所 香取市

佐原口2127

番地

氏名

香取 太郎

生年月日 明・大 昭・平・西暦 〇〇年 〇〇月 〇〇日

必要な枚数

1

通

どちらかに○をしてください!

申 1. 本人 2. 代理人

請 代理人 住所 香取市佐原イ1-1

氏名 香取 あやめ

人

備考 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード(写真付) <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証(国保・後期・社保) <input type="checkbox"/> その他()	手数料	¥	00円
	再登録手数料	¥	00円
	交付年月日	令和	年

(注意) 印鑑登録証明書を請求するときは、印鑑登録証をそえて下さい。

切り取り線