

印鑑登録証明書交付申請書

色麻町長 殿

平成 年 月 日

◎太わくの中だけ記入してください

印鑑登録している人

登録番号

住 所	色麻町	字	番地
ふりがな			性 別
氏 名			男 ・ 女
生年月日	明治・大正・昭和	年	月 日

上記の者の印鑑登録証明書



通の交付を申請します。

窓口に来た人

本人・代理人の区分にレ印をつけてください。

<input type="checkbox"/> 本 人	<input type="checkbox"/> 代 理 人	住 所	<input type="checkbox"/> 上記の住所と同じ
		ふりがな	
		氏 名	⑩

◎注意 印鑑登録証を必ず提示してください。

課 長		受 付		通 数		手 数 料	登 再 証 明	円 円
--------	--	--------	--	--------	--	-------------	------------------	------------