

印鑑登録証明書交付申請書

色麻町長 殿

令和 年 月 日

◎太枠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	大正・昭和・平成	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。

窓口にきた人

該当する部分の口にシ点をつけてください。

<input type="checkbox"/> 本 人	<input type="checkbox"/> 代 理 人	住所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ
		ふりがな	
		氏名	

◎注意 印鑑登録証を必ず提示してください。

受 付		通 数		手 登・再	円
				数 料 証明書	円