

印鑑登録証明書交付申請書

No.

（宛先）神奈川県綾瀬市長

どなたの証明が必要ですか。

令和 年 月 日

登 録 人	登録番号 (Card number)		必要枚数	通	
	住所 (Address)	綾瀬市			
	氏名 (Name)				
	生年月日 (Birthday)	大・昭・平・令	年	月	日

申 請 者	<input type="checkbox"/> 本人（登録人と同じ） (Person in applicant) <input type="checkbox"/> 代理人 → (Agent)			
	住所 (Address)			
	氏名 (Name)			
	生年月日 (Birthday)	大・昭・平・令	年	月

注意

- 印鑑登録証と一緒に提出してください。
- 印鑑登録証の提示がない場合は、印鑑登録証明書は交付できません。

申請者の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード等 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> その他				
通	〇〇円	受付	取扱	交付	

土・日曜日にも印鑑登録証明書の交付を行っていますのでご利用ください。

印鑑登録証明書交付申請書

No.

（宛先）神奈川県綾瀬市長

どなたの証明が必要ですか。

令和●●年●●月●●日

登 録 人	登録番号 (Card number)	●●●●●●	必要枚数	● 通
	住所 (Address)	綾瀬市 早川550番地		
	氏名 (Name)	綾瀬 花子		
	生年月日 (Birthday)	大・昭	平・令	33年

申 請 者	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（登録人と同じ） (Person in applicant) <input type="checkbox"/> 代理人 → (Agent)			
	住所 (Address)			
	氏名 (Name)			
	生年月日 (Birthday)	大・昭・平・令	年	月

注意

- 印鑑登録証と一緒に提出してください。
- 印鑑登録証の提示がない場合は、印鑑登録証明書は交付できません。

申請者の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード等 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> その他				
通	〇〇円	受付	取扱	交付	

土・日曜日にも印鑑登録証明書の交付を行っていますのでご利用ください。

太枠内を記入してください。

太枠内を記入してください。