

印鑑登録証明書交付申請書

美濃加茂市長(氏名)宛

年 月 日

窓口に来られた人	住所	美濃加茂市		
	ふりがな			
	氏名			西暦・明・大・昭・平 年 月 日生

どなたのものが必要ですか (該当するものの□にチェックをし、必要事項を記入してください。)

自分のもの (必ず印鑑登録証を添えてください。)

登録番号										通
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

他の方のもの (必ず印鑑登録証を添えてください。)

1	登録番号										通
	住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた人の住所と同じ 美濃加茂市									
	氏名										
	生年月日	西暦・明・大・昭・平		年	月	日生					
2	登録番号										通
	住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた人の住所と同じ 美濃加茂市									
	氏名										
	生年月日	西暦・明・大・昭・平		年	月	日生					

※印鑑登録証をお持ちでない場合や、住所・氏名・生年月日を正しく記入されない場合は、印鑑登録証明書の交付はできません。

証明番号	
------	--

本人確認	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住基カ <input type="checkbox"/> 身・療手 <input type="checkbox"/> 身分、資格証(官公署) <input type="checkbox"/> 学生証(公立写有) <input type="checkbox"/> 在留 <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 年手・証 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 社員証等 <input type="checkbox"/> 学生証(写無) <input type="checkbox"/> 聞取 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 契約書等(○社員証等) <input type="checkbox"/> その他()
------	--