

印鑑登録証明書 交付申請書 (記載例)

様式第5号(第10条第1号関係)

熊本市区長 宛 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日									
1 どなたの証明が必要ですか。									
住所	熊本市 中央 区 手取本町1番1号								
氏名	フリガナ	クマモト タロウ			生年月日	明・大・ 昭 ・平・令			
	熊本 太郎			55 年 5 月 5 日生					
電話番号 (090) - (0000) - (0000)									
登録番号	あ	1	2	3	4	5	6	必要な数	1 枚

印鑑登録証のひらがな1字及びそれに続く数字をお書きください。

【注意事項】

- 必ず印鑑登録証を提示してください。お忘れの場合は本人であっても交付できません。
- 証明書の交付を受けるには、登録番号、住所、氏名、生年月日等を正確に記入していただく必要があります。
- 代理人の場合でも委任状を提出する必要はありません。

2 窓口に来られた方はどなたですか。									
<input type="checkbox"/> 本人 → 以下記入の必要はありません。									
<input checked="" type="checkbox"/> 代理人 → 下欄の記入をお願いします。									
氏名	フリガナ	クマモト ハナコ			生年月日	明・大・ 昭 ・平・令			
	熊本 花子			60 年 1 月 1 日生					
住所	<input checked="" type="checkbox"/> 1に同じ								
電話番号 (090) - (1111) - (1111)									

※ 窓口に来られた方の本人確認のため、運転免許証等の身分証明書を提示してください。

本人確認 個 住 免 パ 障 在 永 職 社 学 保 年 聴 ()

印鑑登録証明書 交付申請書

様式第5号(第10条第1号関係)

熊本市区長 宛 令和 年 月 日									
1 どなたの証明が必要ですか。									
住所	熊本市 区								
氏名	フリガナ				生年月日	明・大・昭・平・令			
				年 月 日生					
電話番号 () - () - ()									
登録番号								必要な数	枚

印鑑登録証のひらがな1字及びそれに続く数字をお書きください。

【注意事項】

- 必ず印鑑登録証を提示してください。お忘れの場合は本人であっても交付できません。
- 証明書の交付を受けるには、登録番号、住所、氏名、生年月日等を正確に記入していただく必要があります。
- 代理人の場合でも委任状を提出する必要はありません。

2 窓口に来られた方はどなたですか。									
<input type="checkbox"/> 本人 → 以下記入の必要はありません。									
<input type="checkbox"/> 代理人 → 下欄の記入をお願いします。									
氏名	フリガナ				生年月日	明・大・昭・平・令			
				年 月 日生					
住所	<input type="checkbox"/> 1に同じ								
電話番号 () - () - ()									

職員記入欄

受付	出力	照合	金額	枚	00 円
			1通400円		

本人確認 個 住 免 パ 障 在 永 職 社 学 保 年 聴 ()

切り取り線