

様式第5号(第10条第1号関係)

印鑑登録証明書 交付申請書

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
						必要な枚数 1 枚

↑ 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】

- (1) 必ず印鑑登録証又はマイナンバーカード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。マイナンバーカード提示による発行は本人請求のみに限ります。
- (2) 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。
- (3) 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。

本人 → 以下記入の必要はありません。

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)						

受付 出力 確認

※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。

	金額	1通 400円
	通	00円

本人確認 個住免パ障在永職社学保ひ年聴()

運用状況、有効期限確認済

切り取り線

様式第5号(第10条第1号関係)

印鑑登録証明書 交付申請書

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						必要な枚数 枚

↑ 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】

- (1) 必ず印鑑登録証又はマイナンバーカード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。マイナンバーカード提示による発行は本人請求のみに限ります。
- (2) 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。
- (3) 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。

本人 → 以下記入の必要はありません。

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 ()―()―()						

受付 出力 確認

	金額	1通 400円
	通	00円

本人確認 個住免パ障在永職社学保ひ年聴()

運用状況、有効期限確認済