

※本人確認書類を提示してください。

# 印鑑登録証明書交付申請書

総社市長 様

年 月 日

窓口に 来られた人 PERSON FILING APPLICATION	住 所 (ADDRESS)	総社市			
	ふりがな				
	氏 名 (NAME)				
	生年月日 (BIRTH DATE)	年	月	日	性別 男・女

\* 必要な□にレ印をしてください。

誰の証明が必要ですか？	<input type="checkbox"/> 本人の証明 (窓口に来られた人に同じ)	通	来庁者本人確認
	印鑑登録証番号		
	<input type="checkbox"/> 本人以外の証明 (下欄に記入してください)	通	
	印鑑登録証番号		
	住 所	総社市	
	氏 名		
	生年月日	年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 運転免許証
			<input type="checkbox"/> 旅券
			<input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書
			<input type="checkbox"/> 個人番号カード
			<input type="checkbox"/> 保険証
			<input type="checkbox"/> 年金手帳
			<input type="checkbox"/> 本人確認票
			<input type="checkbox"/> その他( )
			受付
			処理

(注意)※ 必ず印鑑登録証を添えてください。登録している印鑑は不要です。