

印鑑登録証明書交付申請書

川西町長様

次のとおり印鑑登録の証明を請求します。

令和 年 月 日

必要な人の	登録番号							A	B	C	D	E	F
	住所	川西町大字 番地											
	氏名												
	生年月日	大正 昭和 平成 西暦	年	月	日生	必要枚数	枚						
窓口申請に来られた人													
<input type="checkbox"/> 本人													
<input type="checkbox"/> 代理人 (代理人の方は下記にご記入下さい。)													
代理人	住所												
	氏名												

契印	
----	--

- 注 1. 印鑑登録証 (カード) がなければ発行できません。
2. 登録している印鑑は不要です。