

印鑑登録証明書交付申請書

※太枠内の必要事項に記入、○（丸で囲む）及び✓（チェック）をしてください。本人確認できる書類の提示が必要です。

不当な目的のために証明書を交付することはできません。

志免町長宛		申請日 令和 年 月 日		
窓口に来た方	住所			
	氏名	フリガナ	生年 月日	大・昭・平・西暦 年 月 日
			電話番号	

申請内容

必ず印鑑登録証を添えて申請してください。

住 所	<input type="checkbox"/> 上記に同じ 志免町
氏 名	<input type="checkbox"/> 上記に同じ
生年月日	<input type="checkbox"/> 上記に同じ 大・昭・平・西暦 年 月 日
必要数	通
住 所	<input type="checkbox"/> 上記に同じ 志免町
氏 名	
生年月日	大・昭・平・西暦 年 月 日
必要数	通

※事務処理欄

確認書類	受付	備考
マ 免 経 パ 手 在 特 資 医 後 介 年 診 通 学 申 他 ()		