

電	新	内	十	所
送	長	木	花	岡
取	上	川	矢	立
扱	下	川	比	内
区	真	中	田	代
分	三	井	田	市
				民
				SC

# 印鑑登録証明書交付申請書

大館市長 様

令和 年 月 日

## ① 窓口に来られた方はどなたですか

住所	大館市				電話番号	( )		
フリガナ 氏名	-----	性別	男・女	生年月日	明・大・昭・平	年	月	日

※本人確認を実施しておりますので、窓口に来られた方の本人確認資料をご提示ください。

## ② どなたの証明書が必要ですか

※太枠内を記入の上、印鑑登録証を添えて申請してください。

1	住所	1. 窓口に来られた方の住所と同じ ----- 2. 大館市						
	氏名	1. 窓口に来られた方本人 ----- 2.						
	印鑑登録証番号						必要な枚数	枚

2	住所	1. 窓口に来られた方の住所と同じ ----- 2. 大館市						
	氏名	-----						
	印鑑登録証番号						必要な枚数	枚

3	住所	1. 窓口に来られた方の住所と同じ ----- 2. 大館市						
	氏名	-----						
	印鑑登録証番号						必要な枚数	枚

4	住所	1. 窓口に来られた方の住所と同じ ----- 2. 大館市						
	氏名	-----						
	印鑑登録証番号						必要な枚数	枚

処理欄	手数料	本人確認資料	受付	発行	交付
	円	<input type="checkbox"/> 運転免許証・個人番号カード・パスポート( ) <input type="checkbox"/> 健康保険証(国保・健保・共済・組国・後期 ) <input type="checkbox"/> 診察券( ) <input type="checkbox"/> キャッシュカード( ) <input type="checkbox"/> 聴聞 <input type="checkbox"/> その他( )			

# 記載例

## 印鑑登録証明書交付申請書

大館市長 様

令和 年 月 日

### ①窓口へ来られた方はどなたですか

住所	大館市 字中城20番地				
フリガナ氏名	オオダテ タロウ 大館 太郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日	明・大・昭・平 33年 3月 3日

### ②どなたの証明書が必要ですか

※太枠内を記入の上、印鑑登録証を添えて申請してください。

1	住所	<input checked="" type="radio"/> 1. 窓口へ来られた方の住所と同じ 2. 大館市								
	氏名	<input checked="" type="radio"/> 1. 窓口へ来られた方本人 2.								
印鑑登録証番号		0	1	2	3	4	5	6	必要な枚数	1 枚

窓口へ来られた方本人の場合は、住所、氏名ともに1に○をつけてください。

印鑑登録証に記載されている番号を記載してください。

2	住所	1. 窓口へ来られた方の住所と同じ <input checked="" type="radio"/> 2. 大館市 比内町扇田字新堤下93番地6								
	氏名	大館 一郎								
印鑑登録証番号		1	2	3	4	5	6	7	必要な枚数	1 枚

3	住所	1. 窓口へ来られた方の住所と同じ 2. 大館市								
	氏名									
印鑑登録証番号									必要な枚数	枚

4	住所	1. 窓口へ来られた方の住所と同じ 2. 大館市								
	氏名									
印鑑登録証番号									必要な枚数	枚

処理欄	手数料	本人確認資料	受付	発行	交付
	円	<input type="checkbox"/> 運転免許証・個人番号カード・パスポート( ) <input type="checkbox"/> 健康保険証(国保・健保・共済・組国・後期 ) <input type="checkbox"/> 診察券( ) <input type="checkbox"/> キャッシュカード( ) <input type="checkbox"/> 聴聞 <input type="checkbox"/> その他( )			

※本人確認を実施しておりますので、窓口に来られた方の本人確認資料をご提示ください。