

2 印鑑登録証明書交付申請書

窓口に来られた方のご本人確認をします。(免許証、パスポート等)

(宛先) 春日井市長 令和 年 月 日

登録番号				
必要枚数	枚			
登録を受けている人	住所	春日井市 町・字 番地 通 丁目 番 号 台 アパート等の名称・室番号等【 号室】		
	電話	-		
	フリガナ	氏名	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日

窓口へ来られた方 1 本人 2 代理人 (下の欄も記入してください。)

代理人	住所	<input type="checkbox"/> 登録を受けている人に同じ <input type="checkbox"/> その他
	電話	-
	フリガナ	氏名

- (注意) 1 太枠の中を記入し、該当する文字を○で囲んでください。
2 印鑑登録証を必ず添えて申請してください。

職員記入欄	来庁者	免・個・パ・在特・住B 保・年・社・学 CC・通・診・会
	本庁	出張所
	市 坂出 東 味 高	
	サービスコーナー	
南 西 鷹 坂公 グ		

審査	作成	受付
証明書 手数料	枚	00円

190501HP

2 印鑑登録証明書交付 記入例

窓口に来られた方のご本人確認をします。(免許証)

(宛先) 春日井市長 令和〇〇年××月△△日

登録番号	999999			
必要枚数	1 枚			
登録を受けている人	住所	春日井市 鳥居松 ^① 字 番地 通 5 丁目 44 番 号 台 アパート等の名称・室番号等【 サボテンハイツ101 号室】		
	電話	0568 - 85 - 6139		
	フリガナ	氏名	生年月日	大正・ ^② 昭和 平成・令和 カスガイ ハナコ 春日井 花子 43年 2月 1日

窓口へ来られた方 1 本人 2 代理人 (下の欄も記入してください。)

代理人	住所	<input type="checkbox"/> 登録を受けている人に同じ <input checked="" type="checkbox"/> その他	
	電話	-	
	フリガナ	氏名	春日井市 中央台2丁目2番地1 コーポ東部市民B棟202号
			愛知 太郎

- (注意) 1 太枠の中を記入し、該当する文字を○で囲んでください。
2 印鑑登録証を必ず添えて申請してください。

職員記入欄	来庁者	免・個・パ・在特・住B 保・年・社・学 CC・通・診・会
	本庁	出張所
	市 坂出 東 味 高	
	サービスコーナー	
南 西 鷹 坂公 グ		

審査	作成	受付
証明書 手数料	枚	00円

190501HP