

記入例

様式第9号(第11条関係)

印鑑登録証明書交付請求書

印鑑登録証(カード)を添えて請求します。

かつらぎ町長 様

令和〇〇年〇〇月〇〇日

窓口に来られた方	住所	かつらぎ町大字丁ノ町1234 番地		
	氏名	山川 太郎 (印)		
	生年月日	明・大・昭・平・令 50年 5月 25日		
印鑑登録番号	第 1000A 号	必要通数	1 通	
性別の記載	<input type="checkbox"/> 記載を希望します。			
登録者	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	※代理人の場合、登録者の住所、氏名及び生年月日を記入して下さい。		
	住所	かつらぎ町大字 番地		交付
	氏名			
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日		
確認	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 他 ()		窓口受付番号	

(切り取り線)

様式第9号(第11条関係)

印鑑登録証明書交付請求書

印鑑登録証(カード)を添えて請求します。

かつらぎ町長 様

令和 年 月 日

窓口に来られた方	住所			
	氏名	(印)		
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日		
印鑑登録番号	第 号	必要通数	通	
性別の記載	<input type="checkbox"/> 記載を希望します。			
登録者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	※代理人の場合、登録者の住所、氏名及び生年月日を記入して下さい。		
	住所	かつらぎ町大字 番地		交付
	氏名			
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日		
確認	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 他 ()		窓口受付番号	