

第9号様式（第5条関係）

APPLICATION FORM FOR CERTIFICATE ON REGISTERED SEAL  
印鑑登録証明書交付申請書

住・戸・外・税・ご

APPLICATION MUST BE MADE WITH THE CITIZEN CARD  
印鑑登録証（市民カード）を必ず添えて申請してください。

DATE		平成	年	月	日
THE PERSON WHO HAS REGISTERED SEAL 印鑑登録者	NAME フリガナ 氏名	NUMBER OF COPIES 必要な枚数  通			
	DATE OF BIRTH 生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日生				
	ADDRESS 住所 多摩市  (アパート・マンション名・部屋番号)				
APPLICANT 窓口に来られた人	PRINCIPAL <input type="checkbox"/> 本人	ADDRESS 住所  NAME 氏名			
	PROXY <input type="checkbox"/> 代理人				

注意事項 ★印鑑登録証の提示がない場合は、証明書を発行いたしません。 ★登録印鑑（実印）は必要ありません。